

ALET DEZENFEKTANI İÇİN ŞARTNAME (010155)

1. Etken maddesi sadece %2- 2.5 konsantrasyonda glutaraldehit içermelidir.
2. Formaldehit içermemelidir.
3. pH' sı en az 5,5 ve üzeri olmalıdır.
4. Aletlerde paslanmaya ve korozyona yol açmamalıdır. Plastik, kauçuk malzemeye zarar vermemelidir.
5. Korozyon inhibitörü içermelidir.
6. Pas önleyici madde içermelidir.
7. Kullanım sırasında köpürmemelidir.
8. İrritasyona yol açmamalıdır.
9. Kullanım sonrası dezenfektanın nötralizasyonu için uygun olan nötralizan maddeyi ücretsiz olarak vermelidir.
10. Kullanım için hazırlanan solüsyon belirli bir süre boyunca (en az 14 gün) tekrar kullanıma uygun olmalı ve etkinliğini korumalıdır (ürün etiketinde belirtilmelidir).
11. Ürün 5 litrelik ambalajlar halinde teslim edilmelidir
12. Ambalaj üzerinde kullanım için gerekli açıklamaları, uyarıları ve önlemleri içeren etiketleri olmalıdır.
13. Dezenfektan maddenin içeriği ve konsantrasyonu ambalaj üzerindeki etiketlerde net bir şekilde belirtilmiş olmalıdır.
14. Ürün teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım süreli olmalı, bu süre içinde kullanılmayan ürünler son kullanma tarihine üç ay kala en geç 15 gün içinde yeni ürün ile değiştirilmelidir.
15. Ürün Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında onaylanmış olmalıdır. Firma ürün numarasını (malzemenin barkodunu) belirten listeyi ihale dosyasında sunmalıdır
16. Ürün teklifleri numune ve katalogla birlikte verilmelidir.
17. Firmalar teknik şartnamenin bütün maddelerini kabul ettiklerini teklif mektubunda belirtmelidir.
18. Ürünle birlikte solüsyonların etkin olup-olmadığını gösteren her 5 litrelik bidon için 1 kutu (kutunun içeriğinde en az 14 strip bulunmalıdır) test markerı (pH ve Minimal Efektif Konsantrasyon (MEK) sribi) ürünle birlikte ücretsiz teslim edilmelidir.
19. Rahatsız edici kokusu olmamalıdır. (En az altı kullanıcıda test edilerek karar verilecektir.)
20. Tüm numuneler ürün içeriği, kullanım elverişliliği ve ambalaj uygunluğu açısından Enfeksiyon Kontrol komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerek kullanıcı görüşü alınarak değerlendirilecektir.
21. Ürünün etkinliği ve klinik kullanımı hakkında bilimsel yayınlar bulunmalı ve teklif dosyasına eklenmelidir.
22. Dezenfektanın kullanımı sırasında ürüne bağlı bir problem çıkması durumunda Enfeksiyon Kontrol Komitesi'nin onay vereceği ürün istenilen miktarda ve sürede bedelsiz olarak teslim edilmelidir.
23. Numune olarak getirilen ürün ile teslim edilen ürün, içerik ve ambalaj olarak tıpatıp aynı olmalıdır. Firma uygun bulunmayan ürünlerin değişimini sağlayacağını belgelemelidir.
24. Ürünler hastanemiz Tıbbi Mikrobiyoloji laboratuvarında hastane mikroorganizmalarına etkinliği açısından test edilecektir.
25. Gerek duyulduğunda ürün içeriği ile ilgili istenen analizlerin maliyeti firma tarafından karşılanmalıdır. Analizler Biyosidal Ürün analizi için referans kabul edilen laboratuvarlarda yaptırılmalıdır.
26. Firma 50 adet ürüne ilişkin kullanım talimatını içeren, afiş hazırlamalı ve preslenmiş şekilde ilk siparişte Enfeksiyon Kontrol Komitesi'ne teslim etmelidir. (Afiş içeriği baskı öncesi EKK tarafından incelenecektir.)
27. Firma 50 adet ağız kapaklı asansörlü dezenfektan küvetini ücretsiz hastanemize vermelidir. Küvet boyutları Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından verilecektir. Tüm küvetler ilk sipariş esnasında teslim edilmelidir.
28. Firma ürününün kullanımı ile ilgili kullanıcılara eğitim vermelidir.

10.01.2025

Figül BAĞ
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pınar AYŞERT YILDIZ
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D
Tıp. Tes. No: 153555

J01- 01D638 ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANI (CEP FORMU) ŞARTNAME

1. Alkol bazlı el antiseptiği olmalıdır.
2. El antiseptiği % 60-95 oranları arasında n-propanol ,ethanol ve isopropanol'den en az birini içermelidir.
3. Alkolün cinsi, miktarı, konsantrasyonu, ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
4. Kuru el temizliği şeklinde, sıvı formda kullanım için tasarlanmış olmalıdır.
5. Toksik ve iritan olmamalı, dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır. Ürünün mikrobiyolojik aktivite belgesi, etkinlik raporları teklif dosyasına konmuş olmalıdır
6. Ellerde tahriş yapmamalı, bu amaçla yumuşatıcı-koruyucu madde içermelidir.
7. Kullanıcıyı rahatsız edici kokusu olmamalıdır.
8. Ürün cepte taşınabilir boyutta olması nedeniyle 75/100 ml'lik ambalajlarda verilmelidir.
9. Tüm numuneler tahriş etme özelliği, kokusu, ambalaj uygunluğu (ambalaj malzemesi ve pompa aparatı ve uygun doz miktarı açısından) ve kullanıcı uyumu değerlendirmeleri yapılarak Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerak (en az on kullanıcı) kullanıcı görüşü alınarak raporlandırılacaktır.
10. Tüm ürün bilgileri ambalaj üzerindeki etiketlerde net ve açıklayıcı olarak belirtilmiş olmalıdır. (Etken madde miktarı, kullanım şekli, imalat seri no, saklama koşulları ve son kullanma tarihi)
11. Ürün teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım süreli olmalı, bu süre içinde kullanılmayan ürünler son kullanma tarihine üç ay kala en geç 15 gün içinde yeni ürün ile değiştirilmelidir
12. Ürün teklifleri orijinal numune ve orijinal katalogla birlikte verilmelidir.
13. Firmalar teknik şartnamenin bütün maddelerini kabul ettiklerini teklif mektubunda belirtmelidir.
14. Ürünle ilgili kullanım sırasında yaşanabilecek problemler (sorun çözümlenemezse); ilgili firma tarafından geri kalan ürünleri değiştireceğini teklif mektubunda belirtmelidir.
15. Gerek duyulduğunda ürün içeriği ile ilgili istenen analizlerin maliyeti firma tarafından karşılanmalıdır. Analizler Biyosidal Ürün analizi için referans kabul edilen laboratuarlarda yapılmalıdır.
16. Ürünün T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumu'ndan Biyosidal Ürün Ruhsatı bulunmalıdır.

10.01.2025

Abgen BAY
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pınar AYSEYİ YILDIZ
Gazi Üniy. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D.
Zip. Tes. No: 153555

ALÇILI SARGI 10 CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Leno bezi üzerine alçı emdirilmiş ve beyazlatılmış olmalıdır. Bu özellik üretici firma tarafından belgelenmelidir.
2. Alçı 2 ile 10 saniye su içinde kaldıktan sonra 3 dakika içinde sertleşmeye başlamalı 5-7 dakika içinde tamamen sertleşmelidir.
3. Alçılı sargıda kullanılan bez eksiz olmalıdır, kir, yağ lekesi, iplik kaçığı vb. kusurlar bulunmamalıdır.
4. Bez kenarlı olmalı ve liflenmeyi önlemek için kenarlar kırık çizgi şeklinde (sülfle) kesilmelidir.
5. Alçı sargılar TSE uygun üretilmiş, eni 10 cm olmalı ve boyu 300 cm (+/- 10 cm) olmalıdır.
6. Alçı sargıda kullanılan gazlı bez en az 18 telli olmalı ve ıslanmayan noktalar bulunmamalıdır.
7. Her bir alçı bandajı, güvenli depolama şartlarına uygun olacak şekilde su ve nem geçirmez özel ambalajlara tek tek sarılı olmalıdır.
8. Alçılı sargı Ray ışınlarını geçirebilmeli ve röntgen çekimine engel olmayan özellikte olmalıdır.
9. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrüne sahip olmalı, miadının dolmasına 4 ay kala kullanılmayan ürünler yeni miadlıları ile değiştirilmelidir
10. Ambalaj üzerinde üretici firmanın adı, ürün seri ve parti numarası, son kullanma tarihi, sahip olduğu kalite ve güvenlik belgeleri ile UBB barkod bilgisi olmalı ve kolayca okunabilmelidir.
11. İstekli firmalar teklifleri ile beraber her ebat için ikişer adet numune getirmelidir, nihai karar numunelerin değerlendirilmesinden sonra verilecektir.
12. Ürünler kolayca depolanacak ve taşınacak sağlam ambalajlarda teslim edilmeli, seri hatası çıkması halinde o seriye ait ürünler 5 iş günü içinde yenileri ile değiştirilebilmelidir.

Banu S. K. OĞA
Ortopedi Servis Sorumlusu
Hemşiresi

Prof. Dr. Fatih Murat Arslan
Genel Cerrahi Uzmanı
Diyadin Tıp Fakültesi
Ortopedi ve Travmatoloji
Uzmanı
Diyadin

Dr. Mustafa Kemal
Ortopedi Uzmanı
Diyadin

ALÇILI SARGI 15 CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Leno bezi üzerine alçı emdirilmiş ve beyazlatılmış olmalıdır. Bu özellik üretici firma tarafından belgelenmelidir.
2. Alçı 2 ile 10 saniye su içinde kaldıktan sonra 3 dakika içinde sertleşmeye başlamalı 5-7 dakika içinde tamamen sertleşmelidir.
3. Alçılı sargıda kullanılan bez eksiz olmalıdır, kir, yağ lekesi, iplik kaçı vb. kusurlar bulunmamalıdır.
4. Bez kenarlı olmalı ve liflenmeyi önlemek için kenarlar kırık çizgi şeklinde (sülfle) kesilmelidir.
5. Alçı sargılar TSE uygun üretilmiş, eni 15 cm olmalı ve boyu 300 cm (+/- 10 cm) olmalıdır.
6. Alçı sargıda kullanılan gazlı bez en az 18 telli olmalı ve ıslanmayan noktalar bulunmamalıdır.
7. Her bir alçı bandajı, güvenli depolama şartlarına uygun olacak şekilde su ve nem geçirmez özel ambalajlara tek tek sarılı olmalıdır.
8. Alçılı sargı Ray ışınlarını geçirebilmeli ve röntgen çekimine engel olmayan özellikte olmalıdır.
9. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrüne sahip olmalı, miadının dolmasına 4 ay kala kullanılmayan ürünler yeni miadlıları ile değiştirilmelidir
10. Ambalaj üzerinde üretici firmanın adı, ürün seri ve parti numarası, son kullanma tarihi, sahip olduğu kalite ve güvenlik belgeleri ile UBB barkod bilgisi olmalı ve kolayca okunabilmelidir.
11. İstekli firmalar teklifleri ile beraber her ebat için ikişer adet numune getirmelidir, nihai karar numunelerin değerlendirilmesinden sonra verilecektir.
12. Ürünler kolayca depolanacak ve taşınacak sağlam ambalajlarda teslim edilmeli, seri hatası çıkması halinde o seriye ait ürünler 5 iş günü içinde yenileri ile değiştirilebilmelidir.

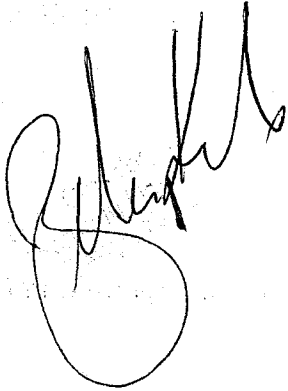
Banu ÇARBOĞA
Ortopedi Servis Sorumlusu
Hekimliği

Yusuf İbrahim ÇARBOĞA
Ortopedi Servis Sorumlusu
Hekimliği

15.08.2015
15.08.2015
15.08.2015

TRANSPORT VENTİLATÖR SOLUNUM DEVRESİ SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Solunum devresi seti hastanemiz bünyesinde kullanılan Draeger marka Oxylog 3000 Plus Plus model transport ventilator cihazının orjinal parçası olmalıdır.
- 2- Solunum devresi seti tek kullanımlık olmalıdır ve 5li set halinde verilmelidir.
- 3- Set; 150cm hortum, ekspirasyon valfi, ölçüm hatları, akış sensörü ve çift yöne dönebilen dirsekten oluşmalıdır.
- 4- Set polietilen ve polipropilenden yapılmış olmalıdır. PVC içermemelidir.
- 5- Devre birleşim yerlerinde hava kaçağı olmamalı, yapılan kaçak testlerini geçmelidir.
- 6- Ürünün ambalajı, üretici firma tarafından kapatılmış olup açıldıktan sonra ikinci kez kapatılmayı olanaksız kılacak şekilde olmalı; ambalaj etiketi üzerinde ürünün adı ve kodu bulunmalıdır.
- 7- Ürün, EN ISO 14644-1:1999' a bağlı olarak clean-room standartlarında üretilip ambalajlanmış olmalıdır.
- 8- Ürün numunesi görülmelidir



Dr. Öğr. Üyesi Çağrı BÜYÜKKASAP
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hast.
Genel Cerrahi A.S.D.
Tıp. Tes. No: 36705/125573

1231 011 1111
1231 011 1111
1231 011 1111

6

J01-012783 ANTİSEPTİKLİ SIVI SABUN İÇİN ŞARTNAME (HIBISCRUB)

1. Antiseptik madde geniş spektrumlu olmalı ve hızlı etki etmelidir. Bakterisidal, virusidal, fungusidal olmalıdır.
2. Antiseptik madde olarak % 4 klorheksidin içermelidir.
3. Cildin tahriş olmasını önleyici yumuşatıcı maddeler içermelidir.
4. pH cilde zarar vermeyecek en az 5,5 değerinde olmalıdır
5. Toksik ve iritan olmamalıdır.
6. Tüm numuneler tahriş etme özelliği kokusu, akışkanlığı ambalaj uygunluğu açısından Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu Tarafından denenerek kullanıcı görüşü alınarak değerlendirilecektir (En az beş kullanıcı).
7. Ürün 1000 ml'lik ambalajlarda verilmelidir. Pompa aparatı ürüne fabrikasyon olarak monte edilmiş şekilde olmalı veya ürün beraberinde ürün sayısı kadar pompa aparatı her biri ayrı ayrı paketlenmiş ve her kolide ürün kadar pompa olacak şekilde kolilenmiş olmalıdır. Tek tek paketlenmiş ve ürün sayısı kadar kolilere yerleştirilmiş olmayan ürünler tercih edilmeyecektir.
8. Tüm ürün bilgileri ambalaj üzerindeki etiketlerde net ve açıklayıcı olarak belirtilmiş olmalıdır. (Etken madde miktarı, kullanım şekli, imalat seri no, saklama koşulları ve son kullanma tarihi vb.)
9. Dezenfektan maddenin konsantrasyonu ambalaj üzerindeki etiketlerde net bir şekilde belirtilmiş olmalıdır.
10. Ürün teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım süreli olmalı, bu süre içinde kullanılmayan ürünler son kullanma tarihine üç ay kala en geç 15 gün içinde yeni ürün ile değiştirilmelidir
11. Ürün Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında onaylanmış olmalıdır. Firma ürün numarasını (malzemenin barkodunu) belirten listeyi ihale dosyasında sunmalıdır
12. Ürün teklifleri orijinal numune ve orijinal katalogla birlikte verilmelidir.
13. Firmalar teknik şartnamenin bütün maddelerini kabul ettiklerini teklif mektubunda belirtmelidir.
14. Her ürünün üzerinde birebir barkodu bulunmalıdır.
15. Gerek duyulduğunda ürün içeriği ile ilgili istenen analizlerin maliyeti firma tarafından karşılanmalıdır. Analizler Biyosidal Ürün analizi için referans kabul edilen laboratuvarlarda yapılmalıdır.
16. Numune olarak getirilen ürün ile teslim edilen ürün, içerik ve ambalaj olarak tıpatıp aynı olmalıdır. Firma uygun bulunmayan ürünlerin değişimini sağlayacağını belgelemelidir.
17. Ürünün T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumu'ndan Biyosidal Ürün Ruhsatı bulunmalıdır.
18. Her bir ambalajın üzerinde barkot okuyucuların okuyabileceği UBB barkodu bulunmalıdır.

10.01.2025

Figen SAY
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ulke METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pınar AYŞERT YILDIZ
Gazi Üniversitesi Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D
Dip. Tes. No: 153555

10.01.2025
10:00:00
10:00:00



~~7~~

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Postanestezi Yoğun Bakım Ünitesi

Döküm Tarihi : 06/01/2025 15:31:00

Malzeme Kodu : J01-010152
Malzeme Adı : ASPİRATÖR HORTUMU (KONNEKTÖRLÜ)

ASPİRATÖR HORTUMU KONNEKTÖRLÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.PVC hortum ve konik konektörlerin birleşiminden meydana gelmiş olmalıdır.
- 2.Aspiratör hattı 1/4 - 1/6 çaplarından 200 (+/- 10) cm boyunda olmalıdır.
- 3.Aspiratör hattı PVC den yapılmış çizgili yapıda olmalıdır.
- 4.Aspiratör hattının her iki ucu PVC den yapılmış olmalıdır, standart bağlantı konektörü içermelidir.
- 5.Dış paketi açıldığında yere düşmemesi için çift naylonlu olmalıdır.
- 6.Hortumun Aspiratör ucuna aspiratörün makineye bağlantısı (konektörü) esnek (fleksible) hareket ederken hortum lümenini daraltmamalıdır.
- 7.Hortum akıntısının kesilmemesi ve vakum biriktirmemesi için asla kıvrılıp kırılmamalıdır.
- 8.Aspiratör ucu ele her şekilde oturmalı ergonomik yapıya sahip olmalıdır.
- 9.Tekli paketlerde steril edilmiş olmalıdır.
- 10.Aspiratör ucu standart olmalı vakum kontrollü olmamalıdır.
11. Numune teslim tarihinden itibaren 2 (iki) yıl miadlı olmalıdır.
- 12.Her ürünün üzerinde birebir borkodu bulunmalıdır.

ESRA KARATAŞ
T.C. Gazi Üniversitesi Hastanesi
Post Anestezi Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşiresi

Hem. Abdulkadir Akcelik

(Handwritten signature)

HAZIRLAYANLAR	ONAYLAYAN

X (8)

J01-016683 AĞIZ BAKIM ÇUBUĞU TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ağız bakım çubuğu, medikal özellikte olmalı, sünger kısmı ve tutma çubuğu bulunmalıdır.
2. Ağız bakım çubuğu, mukozayı tahriş etmeden dudak ve ağız içini temizlemeye uygun olmalıdır.
3. Ağız bakım çubuğu 20'li paketler halinde sunulmalıdır.
4. Paket içerisinde; ağız bakım çubuklarının her biri tek tek paketlenmiş olmalıdır.
5. Ağız bakım çubuğu paketinde; ağız bakım çubuğu (20 adet), ağız bakım solüsyonu ve nemlendirici bulunmalıdır.
6. Ağız bakım çubuğu dayanıklı olmalı, sünger ve tutma çubuğunun temizleme sırasında bütünlüğü bozulmamalı, sünger çubuktan ayrılmamalıdır.
7. Ağız bakım çubuğu en az 15 cm±1 cm uzunluğunda kolay kırılmayacak, basınca dayanıklı materyalden yapılmış olmalıdır.
8. Sünger kısmı çubuğun sadece ucunu değil etrafını da saracak şekilde geniş olmalı, uygulama sırasında parçalanmamalıdır.
9. Ağız bakım solüsyonu 50 ml lik ambalajda olmalıdır.
10. Ağız bakım solüsyonu sulandırılmadan direk kullanıma uygun olmalıdır.
11. Ağız bakım solüsyonu mukoza dezenfeksiyonuna uygun olacak şekilde klorhexidin glukonat içermelidir.
12. Ağız bakım solüsyonunun klorhexidin glukonat konsantrasyonu %0,12 ile %2 arasında olmalıdır.
13. Solüsyon şişesi kapağı kapalıyken sıvı akıtmamalıdır.
14. Solüsyon şişesinin ağzı, çubuğun rahat girip çıkabileceği genişlikte olmalıdır.
15. Nemlendirici dudak ve ağız içi mukozasında kullanıma uygun olmalıdır.
16. Nemlendirici tek tüp halinde ya da tek kullanımlık paketler halinde olmalıdır.
17. Nemlendirici tüp ise; 10/ 12 gr olmalıdır. Nemlendirici tekli paketler halinde ise 2gr lık altı paket olmalıdır.
18. Ağız bakım solüsyonu ve nemlendiricinin içeriği, miktarı, özellikleri üzerindeki etikette yazılı olmalıdır.
19. Gerek duyulduğunda ürün içeriği ile ilgili kurum tarafından istenen analizlerin maliyeti firma tarafından karşılanmalıdır.
20. Paket üzerinde ya da içerisinde kullanım talimatı bulunmalıdır.
21. Ürün ambalajı depolama esnasında kolay deforme olmamalıdır.
22. Son kullanma tarihi teslim tarihinden itibaren en az 1 yıl olmalıdır.
23. Ürün ambalajı üzerinde son kullanma tarihi, UBB ve LOT bilgisi bulunmalıdır

Prof. Dr. Müge AYDOĞDU
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
GÖĞÜS HASTALIKLARI
Diploma No: 99-392-126
D.Ş. Tes. No: 93981

Müge Aydoğdu

[Signature]
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
GÖĞÜS HASTALIKLARI
Diploma No: 3478
D.Ş. Tes. No: 03/23

9 X

**101- 015017 - BUHAR OTOKLAVI KİMYASAL İNDİKATÖRÜ
TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. Tüm 134°C ön vakumlu buhar sterilizatörlerinde kullanılabilir.
2. Mürekkep transferini önleyen materyal ile kaplı olmalıdır.
3. İndikatörde kullanılan materyaller sterilizasyon süresince çekme buruşma yapışma vb. olmamalıdır.
4. İşlem sonrası final rengini en az 6 ay muhafaza edebilmelidir, kayıt olarak saklanabilmelidir.
5. Buhar kimyasal indikatörü üzerinde 134°C - 7 dakika olduğu belirtilmelidir.
6. Sterilizasyon işleminin uygun olmaması durumunda (buhar, ısı ve süreden herhangi biri) strip üzerindeki imge referans renge dönmemelidir. Uygun sterilizasyon sonrasında renk değişimi parametre üzerinde net olarak fark edilmeli, yoruma dayanmamalıdır.
7. Kimyasal indikatörün işlem sonrası neyi ifade ettiğini ve sorun varsa kaynağını anlatan, kolayca okunabilen renk değişim tablosunu teklif dosyası ile birlikte verilmelidir.
8. En az 5 paket numune verilmelidir. Paket içeriği 250 adet olarak hesaplanmıştır.
9. Teklif veren firmalar istenilen numune miktarlarını teslim etmedikleri takdirde değerlendirmeye alınmayacaklardır
10. Ürün lot numarası ve son kullanma tarihi her indikatörün üzerinde ve paket üzerinde yer almalıdır.
11. Ürün son kullanma tarihi, ürün teslim tarihinden itibaren en az 3 yıl olmalıdır.
12. Normal oda koşullarında (15-30 derece ve %35-60 nem) saklanabilmelidir.
13. Bu ürün EN ISO 11140 standardında sınıf 4-5 veya 6 ürün sınıflandırma sertifikası olmalıdır. Teklif dosyasına eklenmelidir. Teklifte birlikte sertifika sunmayan isteklinin teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.
14. Ürünün uygunluğuna Enfeksiyon Kontrol Komitesi Sterilizasyon Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından karar verilecektir. 8/1/2025



Şakir KILIÇ
Birim Sorumlusu



Ali DURMAZ
Hastane Müdür Yardımcısı

101-015017-01 SAC
101-015017-01 SAC
101-015017-01 SAC

BUHAR OTOKLAV MARUZİYET BANTI

TEKNİK ŞARTNAMESİ (011965)

~~10~~ 10

1. Buhar sterilizasyonunun 121°C ve 134°C'lik çevrimlerinde kullanılmalıdır. Başarılı sterilizasyon sonrası, buhara maruz kalan kimyasal çizgiler referans renge belirgin renk değiştirmeli, yoruma dayanmamalıdır.
2. Maruziyet öncesi ve sterilizasyon gerçekleşmeden, buhar otoklav maruziyet bandı renk değişikliği veya referans renge dönmemelidir.
3. Esnek ve kopma direnci yüksek olmalı, sterilizatör içindeki basınç değişikliği sırasında oluşan genişlemeye toleranslı olmalı, yırtılmamalı, yerinden çıkmamalı, kapatma amacıyla kullanıldığı zaman paket açılmamalıdır.
4. Üründen 5 (beş) adet rulo numune verilebilmeli Sterilizasyon Ünitesindeki otoklavlarda denenip kullanıma uygun olmalıdır.
5. Teklif veren firmalar istenilen numune miktarlarını teslim etmedikleri takdirde değerlendirmeye alınmayacaklardır.
6. Kumaş, plastik, krep kâğıt, metal ve cam üzerine kolayca yapışabilmelidir.
7. Üzerine yazı yazılabilmelidir.
8. Ürün genişliği en az 24 (yirmi dört) mm rulo uzunluğu 50 (elli) m değerlendirme kolaylığı açısından kimyasal çizgi kalınlığı en az 3 (üç) mm kimyasal çizgi aralığı en fazla 2,5 (iki buçuk) cm aralığında olmalıdır. Rulodan açılması kolay olmalıdır.
9. Sterilizasyon boyunca ve sonrasında yapışkanlığı bozulmamalıdır. Yapıştırıldığı yerden bir iz veya kalıntı bırakmadan kolayca çıkarılabilmelidir.
10. Raf ömrü en az 18 (on sekiz) ay olmalıdır.
11. İndikatör mürekkebi içinde kimyasal madde toksid olmamalı, steril olan malzemeye transfer olmamalıdır.
12. Normal oda koşullarında saklanabilmelidir.
13. Her bir rulo üzerinde üretici adı, lot numarası ve son kullanma tarihi açık bir biçimde, fabrikasyon olarak yer almalıdır.
14. Her bir bant tek başına ambalajlanmış olmalıdır.
15. Firma hatalı çıkan ve son kullanım tarihi yaklaşan bantları değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
16. Bu ürün EN ISO 11140-1 sertifikasına sahip olmalı ve teklif dosyasına eklenmelidir. Teklifte birlikte sertifika sunmayan isteklinin teklifi değerlendirmeye alınmayacaktır.
17. Ürünün uygunluğuna Enfeksiyon Kontrol Komitesi Sterilizasyon Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından karar verilecektir. 24/1/2025

Şakir KILIÇ
Birim Sorumlusu

Ali DURMAZ
Hastane Müdür Yardımcısı

10/10/2025
10/10/2025
10/10/2025



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

11

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Ameliyathane Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 11:55:00

Malzeme Kodu : J01-010315
Malzeme Adı : BİSTÜRİ UCU NO:10

- 1.Paket iki katlı olmalı; birinci kat bistürünün paketi kesmesini engelleyecek kalınlıkta aliminyum folyo olmalı. İkinci kat; aliminyum paketin içinde bistürünün çevresinde delinme ve kesilmeyi engelleyen yapıda kağıt olmalıdır.
- 2.Paket üzerinde; bistürü numarası, bistürünün şekli, son kullanma tarihi, lot numarası, setirilizasyon yöntemi, CE uygunluk işareti, üretici firmanın amblemi, açık adres, üretim yeri, UBB barkodu ve markası okunaklı olarak bulunmalıdır.
- 3.Paket kenarları sterilizasyonu korumak için iyi yapışmış olmalı, aynı zamanda bir kenarının uçları açarken kolaylık sağlaması için yapışık olmalı, açılma yönü oklar yardımı ile gösterilmiş olmalıdır.
- 4.Bistürü paketi açılırken; kolay açılmalı, yırtılmamalıdır.
- 5.Bistürü kağıdı açılırken içindeki kağıtla birlikte açılmalıdır.
- 6.Bistürünün kesici uç kısmı paketin açılma yönünde olmamalıdır.
- 7.İç paket bistürüye yapışık olmamalı, bistürü steril sahaya kolay düşmelidir.
- 8.Bistürü karbon çelikten (125 CR1 özel çelik) üretilmiş olmalı, polisajı pürüzsüz ve düzgün olmalıdır.
9. Sertlikleri en az 62 HRC olmalıdır.
- 10.Paket üzerindeki marka ismi, bistürü çeliği üzerinde de yazılı olmalıdır.
- 11.Bistürü, bistürü sapına uygun olmalı, kolay takılabilmeli, kolay çıkarılabilmeli, kullanırken yuvasına iyi oturmalı ve oynamamalıdır.
- 12.Bistürü doku keserken kırılmamalıdır.
- 13.Bistürü dokuyu iyi kesmeli, ameliyat süresince keskinliğini kaybetmemelidir.
- 14.Bistürü ameliyat sonuna kadar korozyona uğramamalı, parlaklığını korumalı, kararmamalıdır.
- 15.Teker teker steril paketlerde bulunmalıdır.
- 16.100 (yüz) adetlik jelatinli karton kutularda verilmelidir.
- 17.CE belgesine sahip olmalıdır.
- 18.Bistürü ölçüleri standart kullanılan ölçülerle uyumlu olmalıdır.
- 19.Depo teslimi sırasında raf ömrü en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
- 20.Firmalar alım esnasında her numara bistürü için en az 10 (on) adet numune getirmelidir. Numunelere paslanmaz ve keskinlik testi yapılacaktır.
- 21.Her bir malzemenin üzerinde UBB barkodu mevcut olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

Hemşire EBRU GÜMÜŞ KARAVELİ

Gazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

12

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Ameliyathane Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 11:54:00

Malzeme Kodu : J01-010320
Malzeme Adı : BİSTÜRİ UCU NO:11

- 1.Paket iki katlı olmalı; birinci kat bistürünün paketi kesmesini engelleyecek kalınlıkta aliminyum folyo olmalı. İkinci kat; aliminyum paketin içinde bistürünün çevresinde delinme ve kesilmeyi engelleyen yapıda kağıt olmalıdır.
- 2.Paket üzerinde; bistürü numarası, bistürünün şekli, son kullanma tarihi, lot numarası, setirilizasyon yöntemi, CE uygunluk işareti, üretici firmanın amblemi, açık adres, üretim yeri, UBB barkodu ve markası okunaklı olarak bulunmalıdır.
- 3.Paket kenarları sterilizasyonu korumak için iyi yapışmış olmalı, aynı zamanda bir kenarının uçları açarken kolaylık sağlaması için yapışık olmalı, açılma yönü oklar yardımı ile gösterilmiş olmalıdır.
- 4.Bistürü paketi açılırken; kolay açılmalı, yırtılmamalıdır.
- 5.Bistürü kağıdı açılırken içteki kağıtta birlikte açılmalıdır.
- 6.Bistürünün kesici uç kısmı paketin açılma yönünde olmamalıdır.
- 7.İç paket bistürüye yapışık olmamalı, bistürü steril sahaya kolay düşmelidir.
- 8.Bistürü karbon çelikten (125 CR1 özel çelik) üretilmiş olmalı, polisajı pürüzsüz ve düzgün olmalıdır.
9. Sertlikleri en az 62 HRC olmalıdır.
- 10.Paket üzerindeki marka ismi, bistürü çeliği üzerinde de yazılı olmalıdır.
- 11.Bistürü, bistürü sapına uygun olmalı, kolay takılabilirmeli, kolay çıkarılabilirmeli, kullanırken yuvasına iyi oturmalı ve oynamamalıdır.
- 12.Bistürü doku keserken kırılmamalıdır.
- 13.Bistürü dokuyu iyi kesmeli, ameliyat süresince keskinliğini kaybetmemelidir.
- 14.Bistürü ameliyat sonuna kadar korozyona uğramamalı, parlaklığını korumalı, kararmamalıdır.
- 15.Teker teker steril paketlerde bulunmalıdır.
- 16.100 (yüz) adetlik jelatinli karton kutularda verilmelidir.
- 17.CE belgesine sahip olmalıdır.
- 18.Bistürü ölçüleri standart kullanılan ölçülerle uyumlu olmalıdır.
- 19.Depo teslimi sırasında raf ömrü en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
- 20.Firmalar alım esnasında her numara bistürü için en az 10 (on) adet numune getirmelidir. Numunelere paslanmaz ve keskinlik testi yapılacaktır.
- 21.Her bir malzemenin üzerinde UBB barkodu mevcut olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

Ameliyathane Stoğu Sorumlusu
Ebru Gümüç Karaveli

Ameliyathane Sorumlusu
Ebru Gümüç Karaveli

ONAYLAYAN

Ameliyathane Sorumlusu
Ebru Gümüç Karaveli

Hemşire EBRU GÜMÜŞ KARAVELİ

Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi



13

18

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Ameliyathane Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 11:53:00

Malzeme Kodu : J01-010325
Malzeme Adı : BİSTÜRİ UCU NO:12

- 1.Paket iki katlı olmalı; birinci kat bistürünün paketi kesmesini engelleyecek kalınlıkta aliminyum folyo olmalı. İkinci kat; aliminyum paketin içinde bistürünün çevresinde delinme ve kesilmeyi engelleyen yapıda kağıt olmalıdır.
- 2.Paket üzerinde; bistürü numarası, bistürünün şekli, son kullanma tarihi, lot numarası, setirilizasyon yöntemi, CE uygunluk işareti, üretici firmanın amblemi, açık adres, üretim yeri, UBB barkodu ve markası okunaklı olarak bulunmalıdır.
- 3.Paket kenarları sterilizasyonu korumak için iyi yapışmış olmalı, aynı zamanda bir kenarının uçları açarken kolaylık sağlaması için yapışık olmalı, açılma yönü oklar yardımı ile gösterilmiş olmalıdır.
- 4.Bistürü paketi açılırken; kolay açılmalı, yırtılmamalıdır.
- 5.Bistürü kağıdı açılırken içteki kağıtla birlikte açılmalıdır.
- 6.Bistürünün kesici uç kısmı paketin açılma yönünde olmamalıdır.
- 7.İç paket bistürüye yapışık olmamalı, bistürü steril sahaya kolay düşmelidir.
- 8.Bistürü karbon çelikten (125 CR1 özel çelik) üretilmiş olmalı, polisajı pürüzsüz ve düzgün olmalıdır.
9. Sertlikleri en az 62 HRC olmalıdır.
- 10.Paket üzerindeki marka ismi, bistürü çeliği üzerinde de yazılı olmalıdır.
- 11.Bistürü, bistürü sapına uygun olmalı, kolay takılabilmeli, kolay çıkarılabilmeli, kullanırken yuvasına iyi oturmalı ve oynamamalıdır.
- 12.Bistürü doku keserken kırılmamalıdır.
- 13.Bistürü dokuyu iyi kesmeli, ameliyat süresince keskinliğini kaybetmemelidir.
- 14.Bistürü ameliyat sonuna kadar korozyona uğramamalı, parlaklığını korumalı, kararmamalıdır.
- 15.Teker teker steril paketlerde bulunmalıdır.
- 16.100 (yüz) adetlik jelatinli karton kutularda verilmelidir.
- 17.CE belgesine sahip olmalıdır.
- 18.Bistürü ölçüleri standart kullanılan ölçülerle uyumlu olmalıdır.
- 19.Depo teslimi sırasında raf ömrü en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
- 20.Firmalar alım esnasında her numara bistürü için en az 10 (on) adet numune getirmelidir. Numunelere paslanmaz ve keskinlik testi yapılacaktır.
- 21.Her bir malzemenin üzerinde UBB barkodu mevcut olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

Hemşire EBRU GÜMÜŞ KARAVELİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

T.C. G.Ü.T.F. SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
Bölüm No: 7081
Sayfa No: 40474



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

14

X

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Ameliyathane Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 11:53:00

Malzeme Kodu : J01-010335
Malzeme Adı : BİSTÜRİ UCU NO:15

- 1.Paket iki katlı olmalı; birinci kat bistürünün paketi kesmesini engelleyecek kalınlıkta aliminyum folyo olmalı. İkinci kat; aliminyum paketin içinde bistürünün çevresinde delinme ve kesilmeyi engelleyen yapıda kağıt olmalıdır.
- 2.Paket üzerinde; bistürü numarası, bistürünün şekli, son kullanma tarihi, lot numarası, setirilizasyon yöntemi, CE uygunluk işareti, üretici firmanın amblemi, açık adres, üretim yeri, UBB barkodu ve markası okunaklı olarak bulunmalıdır.
- 3.Paket kenarları sterilizasyonu korumak için iyi yapışmış olmalı, aynı zamanda bir kenarının uçları açarken kolaylık sağlaması için yapışık olmalı, açılma yönü oklar yardımı ile gösterilmiş olmalıdır.
- 4.Bistürü paketi açılırken; kolay açılmalı, yırtılmamalıdır.
- 5.Bistürü kağıdı açılırken içteki kağıtla birlikte açılmalıdır.
- 6.Bistürünün kesici uç kısmı paketin açılma yönünde olmamalıdır.
- 7.İç paket bistürüye yapışık olmamalı, bistürü steril sahaya kolay düşmelidir.
- 8.Bistürü karbon çelikten (125 CR1 özel çelik) üretilmiş olmalı, polisajı pürüzsüz ve düzgün olmalıdır.
9. Sertlikleri en az 62 HRC olmalıdır.
- 10.Paket üzerindeki marka ismi, bistürü çeliği üzerinde de yazılı olmalıdır.
- 11.Bistürü, bistürü sapına uygun olmalı, kolay takılabilir, kolay çıkarılabilir, kullanırken yuvasına iyi oturmalı ve oynamamalıdır.
- 12.Bistürü doku keserken kırılmamalıdır.
- 13.Bistürü dokuyu iyi kesmeli, ameliyat süresince keskinliğini kaybetmemelidir.
- 14.Bistürü ameliyat sonuna kadar korozyona uğramamalı, parlaklığını korumalı, kararmamalıdır.
- 15.Teker teker steril paketlerde bulunmalıdır.
- 16.100 (yüz) adetlik jelatinli karton kutularda verilmelidir.
- 17.CE belgesine sahip olmalıdır.
- 18.Bistürü ölçüleri standart kullanılan ölçülerle uyumlu olmalıdır.
- 19.Depo teslimi sırasında raf ömrü en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
- 20.Firmalar alım esnasında her numara bistürü için en az 10 (on) adet numune getirmelidir. Numunelere paslanmaz ve keskinlik testi yapılacaktır.
- 21.Her bir malzemenin üzerinde UBB barkodu mevcut olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

EBRU GÜMÜŞ KARAVELİ

Hemşire EBRU GÜMÜŞ KARAVELİ
Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi

T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
Bölüm Başkanı
Doç. Dr. Mustafa A. Hacıoğlu

ONAYLAYAN

T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
Bölüm Başkanı
Doç. Dr. Mustafa A. Hacıoğlu



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

(15)

X

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Ameliyathane Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 11:53:00

Malzeme Kodu : J01-010350
Malzeme Adı : BİSTÜRİ UCU NO:20

- 1.Paket iki katlı olmalı; birinci kat bistürünün paketi kesmesini engelleyecek kalınlıkta aliminyum folyo olmalı. İkinci kat; aliminyum paketin içinde bistürünün çevresinde delinme ve kesilmeyi engelleyen yapıda kağıt olmalıdır.
- 2.Paket üzerinde; bistürü numarası, bistürünün şekli, son kullanma tarihi, lot numarası, setirilizasyon yöntemi, CE uygunluk işareti, üretici firmanın amblemi, açık adres, üretim yeri, UBB barkodu ve markası okunaklı olarak bulunmalıdır.
- 3.Paket kenarları sterilizasyonu korumak için iyi yapışmış olmalı, aynı zamanda bir kenarının uçları açarken kolaylık sağlaması için yapışık olmalı, açılma yönü oklar yardımı ile gösterilmiş olmalıdır.
- 4.Bistürü paketi açılırken; kolay açılmalı, yırtılmamalıdır.
- 5.Bistürü kağıdı açılırken içteki kağıtla birlikte açılmalıdır.
- 6.Bistürünün kesici uç kısmı paketin açılma yönünde olmamalıdır.
- 7.İç paket bistürüye yapışık olmamalı, bistürü steril sahaya kolay düşmelidir.
- 8.Bistürü karbon çelikten (125 CR1 özel çelik) üretilmiş olmalı, polisajı pürüzsüz ve düzgün olmalıdır.
9. Sertlikleri en az 62 HRC olmalıdır.
- 10.Paket üzerindeki marka ismi, bistürü çeliği üzerinde de yazılı olmalıdır.
- 11.Bistürü, bistürü sapına uygun olmalı, kolay takılabilirmeli, kolay çıkarılabilirmeli, kullanırken yuvasına iyi oturmalı ve oynamamalıdır.
- 12.Bistürü doku keserken kırılmamalıdır.
- 13.Bistürü dokuyu iyi kesmeli, ameliyat süresince keskinliğini kaybetmemelidir.
- 14.Bistürü ameliyat sonuna kadar korozyona uğramamalı, parlaklığını korumalı, kararmamalıdır.
- 15.Teker teker steril paketlerde bulunmalıdır.
- 16.100 (yüz) adetlik jelatinli karton kutularda verilmelidir.
- 17.CE belgesine sahip olmalıdır.
- 18.Bistürü ölçüleri standart kullanılan ölçülerle uyumlu olmalıdır.
- 19.Depo teslimi sırasında raf ömrü en az 2 (iki) yıl olmalıdır.
- 20.Firmalar alım esnasında her numara bistürü için en az 10 (on) adet numune getirmelidir. Numunelere paslanmaz ve keskinlik testi yapılacaktır.
- 21.Her bir malzemenin üzerinde UBB barkodu mevcut olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

EBRU GÜMÜŞ KARAVELİ
Ameliyathane Birim Sorumlusu

T.C. G.Ü. T.F. SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
Bölüm Başkanı

ONAYLAYAN

Hemşire EBRU GÜMÜŞ KARAVELİ
Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi

16

19

J01-013190 CİLT ANTİSEPTİK SOLÜSYONU İÇİN ŞARTNAME 1000 ml

1. Cilt antisepsisi için uygun solüsyon olmalıdır.
2. Bakterisidal, fungusidal, virüsidal olmalıdır.
3. Antiseptik ürün %10 povidon iyodür içermelidir.
4. Toksik ve iritan olmamalı, dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
5. Ürün 1000 ml ambalajlarda verilmelidir. Limon kapak olmalıdır. Kapak ürüne fabrikasyon olarak monte edilmiş şekilde olmalıdır. Ambalaj üzerinde ayrı olarak bulunan veya sonradan manuel olarak monte edilen ürünler tercih edilmeyecektir.
6. Ambalajlama sırasında bozulan pompaların değişimini firma yazılı taahhüt etmelidir
7. Tüm ürün bilgileri ambalaj üzerindeki etiketlerde net ve açıklayıcı olarak belirtilmiş olmalıdır. (Etkin madde miktarı, kullanım şekli, imalat seri no saklama koşulları ve son kullanma tarihi)
8. Ürün numuneleri ürünün akışkanlığı, film tabaka oluşturma, pompa özellikleri açısından hastanemiz Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerak kullanıcı görüşü alınarak değerlendirilecektir. (En az 5 kullanıcı)
9. Ürün teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım süreli olmalı, bu süre içinde kullanılmayan ürünler son kullanma tarihine üç ay kala en geç 15 gün içinde yeni ürün ile değiştirilmelidir
10. Ürün teklifleri orijinal numune ve orijinal katalogla birlikte verilmelidir.
11. Firmalar teknik şartnamenin bütün maddelerini kabul ettiklerini teklif mektubunda belirtmelidir.
12. Gerek duyulduğunda ürün içeriği ile ilgili istenen analizlerin maliyeti firma tarafından karşılanmalıdır. Analizler Biyosidal Ürün analizi için referans kabul edilen laboratuvarlarda yaptırılmalıdır.
13. Ürünün T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumu'ndan Biyosidal Ürün Ruhsatı bulunmalıdır.

10.01.2025

Figen BAY
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pınar AYŞERT YILDIZ
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D.
Diy. Tes. No: 153555

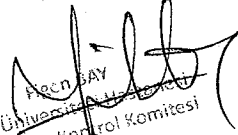
Enfeksiyon Kontrol Komitesi
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D.

(17) 20

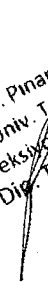
J01-01A376- CİLT ANTİSEPTİK SOLÜSYONU ŞARTNAMESİ 500ml

1. Cilt antisepsisi için uygun solüsyon olmalıdır.
2. Bakterisidal, fungusidal, virusidal olmalıdır.
3. Antiseptik ürün %10 povidon iyodür içermelidir.
4. Toksik ve iritan olmamalı, dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
5. Ürün 500 ml ambalajlarda verilmelidir. Limon kapak olmalıdır. Kapak ürüne fabrikasyon olarak monte edilmiş şekilde olmalıdır. Ambalaj üzerinde ayrı olarak bulunan veya sonradan manuel olarak monte edilen ürünler tercih edilmeyecektir.
6. Ambalajlama sırasında bozulan pompaların değişimini firma yazılı taahhüt etmelidir
7. Tüm ürün bilgileri ambalaj üzerindeki etiketlerde net ve açıklayıcı olarak belirtilmiş olmalıdır. (Etken madde miktarı, kullanım şekli, imalat seri no saklama koşulları ve son kullanma tarihi)
8. Ürün numuneleri ürünün akışkanlığı, film tabaka oluşturması, pompa özellikleri açısından hastanemiz Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerek kullanıcı görüşü alınarak değerlendirilecektir.(En az 5 kullanıcı)
9. Ürün teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım süreli olmalı, bu süre içinde kullanılmayan ürünler son kullanma tarihine üç ay kala en geç 15 gün içinde yeni ürün ile değiştirilmelidir
10. Ürün teklifleri orijinal numune ve orijinal katalogla birlikte verilmelidir.
11. Firmalar teknik şartnamenin bütün maddelerini kabul ettiklerini teklif mektubunda belirtmelidir.
12. Gerek duyulduğunda ürün içeriği ile ilgili istenen analizlerin maliyeti firma tarafından karşılanmalıdır. Analizler Biyosidal Ürün analizi için referans kabul edilen laboratuvarlarda yaptırılmalıdır.
13. Ürünün T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumu'ndan Biyosidal Ürün Ruhsatı bulunmalıdır.

10.01.2025


Necmi BAY
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi


Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi


Doç. Dr. Pınar AYSEPT YILDIZ
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D
Diy. Tes. No: 153555

10.01.2025
15.01.2025
09.01.2025

18

21

J01-01F433 KESİCİ DELİCİ TIBBİ ATIK KUTUSU TEKNİK ŞARTNAMESİ 1,5 lt

1. Atık kutu sistemi kullanılan iğne, bistüri, kelebek set, damar kateterleri gibi kesici-delici aletlerin güvenli bir şekilde toplanması için uygun olmalıdır.
2. Malzeme delinme ve kırılma riskine karşı dayanıklı sert plastik veya orijinal polipropilenden imal edilmiş olmalıdır. Doğada çözünebilir malzemeden yapılmış olması tercih sebebidir.
3. Kutu üzerinde geriye dönüşüm işareti olmamalıdır.
4. Atık kutusu; kova, kapak ve kilitli kapak olmak üzere üç parçadan oluşmalıdır
5. İç kapakta; iğnelerin, bistüri uçlarının ve diğer enfekte olmuş aletlerin kolayca çıkarılabilmesi için tırnak bulunmalı, kullanım esnasında kapak çıkmamalıdır.
6. Kutuya atılan ürünlerin dökülmesini veya yeniden kullanılmasını önlemek için tek yönlü güvenlik valfi bulunmalıdır. Kapak ve kilitli kapak kapatıldıktan sonra tekrar açılması mümkün olmamalıdır.
7. Kova sarı, kapak kırmızı renkli olmalıdır.
8. Biyolojik risk taşıdığını belirten uluslararası biyotehlike amblemi ile etiketlenmiş olmalı, üzerinde "Dikkat Kesici-Delici Tıbbi Atık" yazısı bulunmalıdır.
9. Delici kesici alet kutularının hacmi 1,5 litre kapasiteye sahip olmalıdır.
10. Tıbbi atık kutusuna enfekte malzemeler atılırken sabit kalmalı, yere tam oturmalı, kullanımı pratik ve kolay olmalıdır.
11. Tüm numuneler kullanım elverişliliği ve ambalaj uygunluğu açısından Enfeksiyon Kontrol komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenecektir.

10.01.2025

Nispet AY
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pınar AYŞERİ YILDIZ
Gazi Ünv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D.
Tıp. Tes. No: 153555

10.01.2025
10.01.2025
10.01.2025

19

X

J01-019162 KESİCİ DELİCİ TIBBİ ATIK KUTUSU TEKNİK ŞARTNAMESİ 5 lt

1. Atık kutu sistemi kullanılan iğne, bistüri, kelebek set, damar kateterleri gibi kesici-delici aletlerin güvenli bir şekilde toplanması için uygun olmalıdır.
2. Malzeme delinme ve kırılma riskine karşı dayanıklı sert plastik veya orijinal polipropilenden imal edilmiş olmalıdır. Doğada çözünebilir malzemedan yapılmış olması tercih sebebidir.
3. Kutu üzerinde geriye dönüşüm işareti olmamalıdır.
4. Atık kutusu; kova, kapak ve kilitli kapak olmak üzere üç parçadan oluşmalıdır
5. İç kapakta; iğnelerin, bistüri uçlarının ve diğer enfekte olmuş aletlerin kolayca çıkarılabilmesi için tırnak bulunmalı, kullanım esnasında kapak çıkmamalıdır.
6. Kutuya atılan ürünlerin dökülmesini veya yeniden kullanılmasını önlemek için tek yönlü güvenlik valfi bulunmalıdır. Kapak ve kilitli kapak kapatıldıktan sonra tekrar açılması mümkün olmamalıdır.
7. Kova sarı, kapak kırmızı renkli olmalıdır.
8. Biyolojik risk taşıdığı belirten uluslararası biyotehlike amblemi ile etiketlenmiş olmalı, üzerinde "Dikkat Kesici-Delici Tıbbi Atık" yazısı bulunmalıdır.
9. Delici kesici alet kutularının hacmi 5 litre kapasiteye sahip olmalıdır.
10. Atık kutuları ile birlikte 500 adet çelik tutucu ücretsiz teslim edilmelidir. Tutucu örneği Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gösterilecektir. Tüm tutucular ilk sipariş esnasında teslim edilmelidir.
11. Tıbbi atık kutusuna enfekte malzemeler atılırken sabit kalmalı, yere tam oturmalı, kullanımı pratik ve kolay olmalıdır.
11. Tüm numuneler kullanım elverişliliği ve ambalaj uygunluğu açısından Enfeksiyon Kontrol komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenecektir.

10.01.2023

Figen BAY
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pınar AYŞERT YILDIZ
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D.
Diy. Tes. No: 153555

10.01.2023
12.01.2023
0011 10 110 0000000000

20


23

DELİCİ – KESİCİ, TIBBİ ATIK KUTUSU (60 L) TEKNİK ŞARTNAMESİ (J01-01F398)

- 1- Tıbbi atık kutusuna tetkik, tanı ve tedavi amacıyla kullanılan iğne, bisturi, kelebek set, damar kateterleri gibi delici ve kesici atıkların güvenli bir şekilde toplanması, taşınması ve nakliyesine uygun olmalıdır.
- 2- Tıbbi atık kutusu delinme, kesilme ve kırılma riskine karşı orijinal polipropilenden imal edilmiş olmalıdır.
- 3- Tıbbi atık kutusu üzerinde geriye dönüşüm işareti olmamalıdır.
- 4- Tıbbi atık kutusunun üzerinde iki tarafı taşıma kulpu bulunmalıdır.
- 5- Tıbbi atık kutusuna atılan atıkların dökülmesini, geri alınmasını veya yeniden kullanılmasını önlemek için tek yönlü güvenlik valfi bulunmalıdır.
- 6- Tıbbi atık kutusu üzerindeki kapak kapatıldıktan sonra tekrar açılması mümkün olmamalıdır.
- 7- Tıbbi atık kutusu çift kapaklı ve kapağı kilitli olmalıdır.
- 8- Tıbbi atık kutusunun rengi, kırmızı veya sarı-kırmızı olmalıdır.
- 9- Tıbbi atık kutusunun üzerinde uluslararası “Biyotehlike” amblemi etiketi olmalı ile “Dikkat Kesici – Delici Tıbbi Atık” yazısı bulunmalıdır.
- 10- Tıbbi atık kutusu 60 litre, 56 cm yüksekliğinde ve 43 cm çapında veya 36*36 cm kare şeklinde olmalıdır (± 10).
- 11- Tıbbi atık kutusu en az 1 - 2 mm kalınlığında olmalıdır.
- 12- Tıbbi atık kutusuna enfekte malzemeler atılırken sabit kalmalı, altı düz, kullanımı pratik ve kolay kullanılmalıdır.
- 13- Tıbbi atık kutusu üzerinde CE işareti olmalıdır.
- 14- Teklif veren her istekli teklif ve teslim edeceği ürüne ait bir adet numuneyi teklif mektubu ile birlikte vermelidir. Numune teslim edilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır. 28/5/2024


Ali DURMAZ
Hastane Müdür Yrd.


Hacı BOZKURT
VHKİ

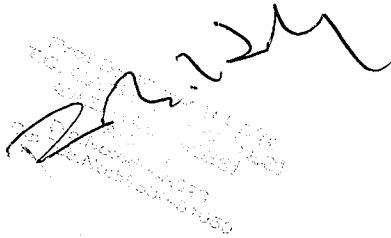

Yüksel YAGMUROĞLU
VHKİ

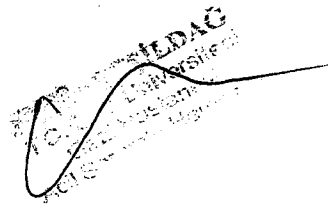
TEKLİF VERENLERİN İMZA VE MÜHÜR ALANLARI
TEKLİF VERENLERİN İMZA VE MÜHÜR ALANLARI
TEKLİF VERENLERİN İMZA VE MÜHÜR ALANLARI

21

Tek Kullanımlık (Disposable) Sedy e Örtüsü Teknik Şartnamesi

1. Disposable Sedy e örtüsü spunbond nonwoven kumaşt an üretilmiş olmalıdır
2. Disposable Sedy e örtüsü yırtılmaya ve esnemeye karşı mukavim olmalıdır.
3. Disposable Sedy e örtüsünün gramajı en az 50 gr-m2 olmalıdır.
4. Disposable Sedy e örtüsünün ebatları boy sedyeyi kavrama payı hariç 205 (+-10cm), 90cm (+-10cm), olmalıdır.
5. Sedy e örtüsü tek kullanımlık hijyenik paketler içerisinde paketlenmeli, paketler taşımaya ve dağıtıma uygun olmalıdır.
6. Sedy e örtüsü sedy e üzerinde kavrayıcı özellikte olmalı, sedyeye hasta oturunca veya yatınca sedyeden kayma yahut çıkma olmamalıdır.
7. Sedyelerin kısa kenarlarında yer alan ve çarpmaları engellemek amacı ile yapılan bombeli kısımlarına uygun üretilmiş olmalıdır. Bahsedilen kısımlara göre sedy e örtüsünde dört tarafından bombeli olarak imal edilmelidir.
8. Sedy e örtüsünün baş ve ayak uçlarına yapılacak olan bombeli kısımlar ile beraber en az 5 mm'lik lastik ile kaplanmalı, dikişler sık olmalı, lastikli kısım örtüden kolayca kopup ayrılmamalıdır.
9. İstekli firmalar teklifleri ile beraber 5 adet numune bırakacaktır. Nihai karar numunelerin değerlendirmesine müteakip verilecektir. Numuneyi eksik getiren yada geç getiren firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır.
10. Şartnameye uygun olmayan ürünler talep edildiğinde ücretsiz değiştirilmelidir.





22

26

J01-019166 ALKOL BAZLI EL DEZENFEKTANI İÇİN ŞARTNAME

1. Alkol bazlı el antiseptiği olmalıdır.
2. El antiseptiği % 60-95 oranları arasında n-propanol, ethanol ve isopropanol'den en az birini içermelidir.
3. Alkolün cinsi, miktarı, konsantrasyonu, ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
4. Kuru el temizliği şeklinde, sıvı formda kullanım için tasarlanmış olmalıdır.
5. Toksik ve iritan olmamalı, dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır. Ürünün mikrobiyolojik aktivite belgesi, etkinlik raporları teklif dosyasına konmuş olmalıdır
6. Ellerde tahriş yapmamalı, bu amaçla yumuşatıcı-koruyucu madde içermelidir.
7. Kullanıcıyı rahatsız edici kokusu olmamalıdır.
8. Ürün 1000 ml'lik ambalajlarda verilmelidir. Pompa aparatı ürüne fabrikasyon olarak monte edilmiş şekilde olmalıdır. Pompa aparatı takılı olmayan ürünler tercih edilmeyecektir.
9. Dozaj pompa aparatı ucu uygulama sırasında ellerin ürün ambalajına temas etmemesi için en az 4 cm uzunlukta olmalıdır.
10. Pompa iç ucu ambalaj içerisindeki ürünün tamamının kullanılmasını sağlayacak şekilde uzun olmalıdır.
11. Tüm numuneler tahriş etme özelliği, kokusu, ambalaj uygunluğu (ambalaj malzemesi ve pompa aparatı ve uygun doz miktarı açısından) ve kullanıcı uyumu değerlendirmeleri yapılarak Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerek (en az on kullanıcı) kullanıcı görüşü alınarak raporlandırılacaktır.
12. Tüm ürün bilgileri ambalaj üzerindeki etiketlerde net ve açıklayıcı olarak belirtilmiş olmalıdır. (Etken madde miktarı, kullanım şekli, imalat seri no, saklama koşulları ve son kullanma tarihi)
13. Ambalajlama sırasında bozulan pompaların değişimini firma yazılı taahhüt etmelidir.
14. Ürün teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım süreli olmalı, bu süre içinde kullanılmayan ürünler son kullanma tarihine üç ay kala en geç 15 gün içinde yeni ürün ile değiştirilmelidir
15. Ürün teklifleri orijinal numune ve orijinal katalogla birlikte verilmelidir.
16. Firmalar teknik şartnamenin bütün maddelerini kabul ettiklerini teklif mektubunda belirtmelidir.
17. Ürünle ilgili kullanım sırasında yaşanabilecek problemler (sorun çözümlenemezse); ilgili firma tarafından geri kalan ürünleri değiştireceğini teklif mektubunda belirtmelidir.
18. Gerek duyulduğunda ürün içeriği ile ilgili istenen analizlerin maliyeti firma tarafından karşılanmalıdır. Analizler Biyosidal Ürün analizi için referans kabul edilen laboratuvarlarda yapılmalıdır.
19. Dezenfektanların ilk partisiyle birlikte 50 adet dezenfektan tutucusu ücretsiz olarak hastaneye teslim edilmelidir. Tutucu örneği Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından gösterilecektir. Numuneler değerlendirilecektir.
20. Ürünün T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumu'ndan Biyosidal Ürün Ruhsatı bulunmalıdır.

10.01.2025

Flora BAK
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pinar AYŞERT YILMAZ
Gazi Ünv. Fak. Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 153555

701.016018

23

~~23~~

FEKAL KOLLEKTÖR

- Likit veya semi-likit gaitalı inkontinans bulunan hastalarda feçes toplama için geliştirilmiş olmalıdır.
- Hasta hijyeni için fekal kollektörler koku filtreli ve feçesin cilde maruziyetini engelleyebilecek biçimde konik şekilli tasarlanmış olmalıdır.
- Kollektörler uygulanırken kolaylık getiren çerçevesiz hidrokolloid yapışkan içermelidir.
- Kollektörün sivrileşmiş alt kısmında drenaj musluğu olmalıdır.
- Kollektör gelen gaitanın renginin ve miktarının gözlenebilmesi ve gerektiğinde ölçülmesi için şeffaf olmalıdır.
- Kollektörler en fazla 1lt. torbalar olmalıdır.
- Kollektörler 48 saat kullanılabilir olmalıdır.
- Her bir kutuda 10 adet kendinden kapalı poşetle tek parça fekal kollektör olmalıdır.

ESRA KARATAŞ
T.C. Gazi Üniversitesi Hast.
Post Anestezi Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşiresi

Hemşire,
Melibe Nur GÜLEN

Melibe Nur Gülen



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

24

29

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Ameliyathane Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 11:55:00

Malzeme Kodu : J01-011205
Malzeme Adı : GALOŞ.

GALOŞ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.Hammaddesi orjinal granüldenm üretilmiş, atık ürünlerden üretilmemiş olmamalı, boğaz lastiği dayanıklı kauçuk lastikten olmalıdır.
- 2.Galoşun uc kısımları tek parça olmalı, sağlam olmalı, kolay yırtılmamalı, kaynak yerleri olmamalıdır.
- 3.Et kalınlığı ölçü aralığı 30-60 mikron arası olmalı, et kalınlığı belgesi numune ile birlikte ibraz edilmelidir.
- 4.Galoş mavi renk olmalı, depolama ve taşımaya uygun ambalajlarda teslim edilmelidir.
- 5.Hem erkek hemde bayan ayakkabı ve bot modellerine uygun, ayakkabıyı örtecek ve ayak bileğini saracak özellikte olmalıdır.
- 6.Galoş yırtık, delik, kirli, yağlı ambalajlarda olmamalı, üretimde seri hata çıkması halinde hatalı seri en geç 5 iş günü içinde yeni seri ile değiştirilmelidir.
- 7.İstekliler teklifleri ile beraber en az 1 paket numune getirmelidir.Nihai karar numune değerlendirmesi sonucu verilecektir.

HAZIRLAYANLAR

Ameliyathane Birim Sorumlusu

Prof. Dr. Ebru GÜMÜŞ KARAVELİ
T.C. SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
AMELİYATHANE BİRİM SORUMLUSU
E-posta no: 7001
İletişim no: 40074

ONAYLAYAN



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

25

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Mikrobiyoloji Laboratuvarı Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 16:39:00

Malzeme Kodu : J01-011190
Malzeme Adı : GAİTA KABI.

GAİTA KABI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Giata kabı kırılmaz plastik malzemeden olmalıdır.
- 2- 50-100 ml hacimde olmalıdır.
- 3- Şeffaf olmamalı, içindeki numune görünmemelidir.
- 4- Kapakları burgulu ve sızdırmaz yapıda olmalı, kolay açılır kapanır olmalıdır.
- 5- Kapakları kapalı şekilde teslim edilmelidir
- 6- Firma teklife beraber numune gönderecektir. Numune göndermeyen firmaların teklifi değerlendirilmeyecektir.

HAZIRLAYANLAR

Dr. Öğr. Üyesi Emine ESMER
Gaziantep Üniversitesi
Tıbbi Mikrobiyoloji A.D.
Dip. Tes. No : 89AA050

ONAYLAYAN

Prof. Dr. Nevin Çeçenler
GÜTF
Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Başkanı
Dip. Tes. No : 89AA050

Laborant Emine ESMER

Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi

Jol - 01A004

(26)

Jol - 01A004

1/1
1/3

7/1

KAPALI ENDOTRAKEAL KÜLTÜR SETİ ŞARTNEMESİ

1. Steril olmalıdır.
2. Hasta hakkında bilgi yazılabilmesi için paketin içinde hasta etiketli çıkmalıdır.
3. Toplama kabı 20 ml olmalıdır.
4. Toplama 2 ml aralıklarla derecelendirilmiş olmalıdır.
5. Aspirasyon kateteri 14 fr olmalıdır.
6. Ürün toplama kabı üzerindeki kapak ve kapakta bir tarafı hastaya bir tarafı aspirasyona uzanan iki adet kataterden oluşmalıdır.
7. Kültür toplama bittikten sonra analize götürebilmek için extra kapağı olmalıdır.
8. Denenmek üzere numune teslim edilmelidir. (numuneler orijinal ambalajında olmalıdır)
9. Teslim edilecek ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajının üzerinde üretim, son kullanma tarihi vb. bilgiler olmalıdır.
10. Malzeme teslim edildiğinde 2 yıl kullanım süresi olmalıdır. Son kullanım süresinin dolmasına 4 ay kala malzeme yenileri ile değiştirilmelidir.
11. Ürün CE belgesine sahip olmalı ve UBB barkodu olmalıdır.

R. 27/2/2024
Din Hizmetleri
Dip. No: 10000000000000000000

Nuray DELEN
İş Hast. Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşire

[Signature]

501.011210

32

(27)

23.01.2025

GLUKOMETRE VE GLUKOSTİK TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1-Glukometre cihazı kapiller,venöz ve neonatal kanda ölçüm yapabilmelidir.
- 2-Glukometreler biosensör teknolojisini kullanan, glukoz dehidrogenaz veya glukoz oksidaz prensiplerine dayalı fotometrik yöntemle ölçüm yapabilen sistemler olmalıdır.
- 3-Cihaz ölçüm aralığı en az 20-500 mg dl olmalıdır.
- 4-Cihaz az miktarda (1-4 mikrolitre) kan ile ölçüm yapabilmelidir.
- 5-Stripler cilt temasından olumsuz etkilenmemelidir.
- 6-Glukometre ve strip interferans etki gösteren maddelerden (glukoz olmadığı halde glukoz gibi reaksiyona giren maddeler) etkilenmemelidir.
- 7-Glukometre ve strip kullanım sırasında hataların gelişmesini önleyecek donanımda olmalıdır. Cihaz, stripin yuvasına yeterli derecede yerleştiğini görsel ve sesli olarak ikaz edebilmelidir.
- 8-Yetersiz kan alındığı durumlarda aynı scribe yeterli kan alındığında doğru sonuç vermelidir.
- 9-Striplerin raf ömrü teslim tarihinden itibaren en az bir yıl olmalıdır.
- 10-Raf ömrü yaklaşan stripler, tüketilmeyeceği anlaşılırsa üç ay önceden firmaya haber verilerek daha uzun miadlı striplerle değiştirilmelidir.
- 11-Glukometre cihazı 10-40°C arasındaki ortam ısılarında doğru sonuç verebilmelidir.
- 12-Glukometre cihazı elektromanyetik özellik gösteren aletlerden etkilenmemelidir.
- 13-Cihazların analitik performansları, CLSI gibi rehberlerde önerilen şekilde, en az kesinlik, doğruluk, linearite ve referans aralığı belirlenerek incelenecektir. Analiz sonuçları uzmanlar tarafından değerlendirilecektir. Yeterli performansa sahip olmayan cihazlar kabul edilmeyecektir.
- 14-Ayrıca glukoz sonuçlarında klinik açıdan uyumsuzluk belirlendiği durumlarda, glukometre cihazlarının sonuçları laboratuvarında yer alan otoanalizör cihazlarının sonuçlarıyla karşılaştırılarak doğruluk değerlendirmesi yapılacaktır. Uyumsuzluk tespit edildiği durumda firma glukometreleri değiştirecektir.
- 15- %20-60 arası hematokrit değerlerinde güvenilir ölçüm yapabilmelidir.

Prof.Dr.Özlem GÜLBAHAR
T.C. G.Ü.A.F. Gazi Hastanesi
Tıbbi Biyokimya
D.Ş. No:2307 Dip. Tes.No:50304

Prof.Dr.Özlem GÜLBAHAR
T.C. Gazi Üniversitesi
Gazi Hastanesi
İç Hastalıkları-Endokrinoloji D.Ş. Üyesi
Dip.No:725 Dip. Tes.No:6287

(27)

- 16-Kan stribe kolayca çekilebilmeli veya emdirilebilmelidir.
- 17-Strip cihaza kolayca yerleştirilebilmelidir.
- 18-Cihazın şeker ölçüm süresi kısa olmalıdır.
- 19-Cihaz açık kaldığında otomatik kapanmalıdır.
- 20-Cihazın ekranı geniş ve kolay okunabilmelidir.
- 21- Ölçüm sırasında cihaz herhangi bir nedenle sarsıldığında ölçüm sonucu değişmemelidir.
- 22- Cihazların her gün en az 2 düzey kontrol ölçümleri yapılmalı, cihaz bozulmalarında firma 24 saat içinde müdahale etmeli, tamiri mümkün değilse yeni cihaz ilgili bölüme 24 saat içinde teslim edilmelidir.
- 23- Cihazın pilleri gerektiği zaman firma tarafından bedelsiz karşılanacak ve değiştirilecektir.
- 24- Cihazın kullanımı kolay ve pratik olmalı, kullanıcı eğitimi firma tarafından yapılmalıdır.
- 25- Glukometrenin en az 1 yıl garantisi olmalıdır.
- 26- Sistem üretimden kaynaklanan hatalara karşı garantili olmalıdır.
- 27- Stripler 25-50-100'lük kutular içerisinde paketlenmelidir.
- 28- Cihazın kullanım kılavuzu Türkçe olarak cihazla birlikte hastaneye teslim edilmelidir.
- 29- İhaleyi kazanan firma hastanede mevcut olan Glukometre cihazları ile uyumlu stripler vermeli veya uyumlu olmayan strip teklif edilmesi halinde her 600 stripe karşılık 1 adet Glukometre cihazı vermelidir. Ancak, mevcut glukometrelerin çalışır durumda olduğunun tespiti firma tarafından yapılacak ve rapor Hasta Başı Test Cihazı (HBTC) komisyonuna teslim edilecektir. Nihai karar komisyon tarafından verilecektir.

Prof. Dr. Özlem GÜLLÜBAKAN
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Tıbbi Biyokimya
Dış No: 2307 Dış Tes. No: 50304

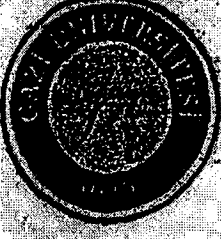
Prof. Dr. Özlem GÜLLÜBAKAN
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Tıbbi Biyokimya
İç Hastalıkları Anabilim Dalı Öğrt. Üyesi
Dış No: 725 Dış Tes. No: 62573

BEBEK BEZİ ŞARTNAMESİ (small –medium –large)

1. Bebek, çocuk alt bezlerinin en dışında su geçirmez kısım olacaktır.
2. En iç tabaka tek taraflı geçirgen su tutmaz ve yumuşak tabaka olmalıdır. Esnek yan bantları olmalıdır.
3. Vücuda tam uyumlu, anatomik olacaktır.
4. Kendinden defalarca yapışkan özelliği olan esnek bel bantları olmalıdır.
5. Bariyer kısmındaki lastik bacağı rahatsız etmemeli, dokuyu zedelemeyecek biçimde olmalıdır.
6. Cildin hava almasını sağlamalıdır.
7. Hipoalerjenik özellikte olmalı, cildi tahriş etmemeli, çocuk cildine uygun, alerji yapmayan malzemedен yapılmış olmalıdır.
8. Teslim edilen her bir malzeme teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miatlı olmalıdır
9. Small boyutundaki bez ;3-7 (+/-2)kg.
Medium boyutundaki bez;7-15(+/-2)kg.
Large boyutundaki bez ; 15 + kg olarak belirlenmiştir.
10. Numune teslim edilmelidir.
11. Teslim edilen ürün orijinal ambalajında olmalıdır. Orijinal ambalajın üzerinde üretim tarihi, son kullanma tarihi olmalıdır.

Deniz YALCIN
Ped. Onk. Hemato
S. Sorumlu Hemşiresi

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Uzm. Dr. Emine YILMAZ ORULLUOĞLU
Dip. Tıp No: 201788
Uzm. Tıp No: 161036
Çocuk Hematoloji-Onkoloji Bilim Dalı



T.C
GAZI ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No 19603
İstem Tarihi 30/12/2022
Bölüm Adı D.S.Merkez Ambar Stoğu

Döküm Tarihi : 02/01/2023 15:28:00

Malzeme Kodu J01-01E147
Malzeme Adı HASTA KOL BANDI (BEYAZ) (PEDIATRİK)

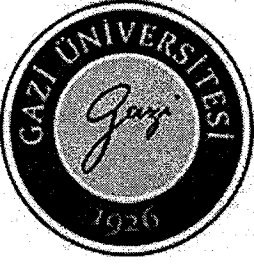
- Hasta kol bandı yumuşak PVC'den yapılmalıdır. Hastanın kollarına rahatsızlık vermeyecek şekilde kenarları sırtı kesici ve tahriş edici olmayacaktır.
- Hasta kol bandının uzunluğu 16 cm yazı yazılacak kısım 2,5x4,5cm ebadında olmalıdır. (Bu uzunluk ölçüleri +/-10 mm olabilir.)
- Hasta ile ilgili bilgilerin yazılacağı bilgilendirme kağıdı olmalı ve bu kağıdın içine konulacağı bir cep olmalıdır. Yazının yazılacağı kağıdın ebadı 2,2x4,2cm olacaktır. Dolayısıyla kağıdın konulacağı hasta kol bandının yazı için en ve boy genişlikleri kağıdının girmesine uygun olacaktır. (Bu uzunluk ölçüleri +/-5mm olabilir.)
- Hasta kol bandının çıkartılan hastaya takılmadan önce üstünde sabit kalmalı ve düşmemelidir.
- Hasta kol bandının çıkartılması hastaya takılırken zorlanmadan kolayca takılabilmelidir.
- Hasta kol bantları tek kullanımlık olmalı çıkartıldıktan sonra açılmamalıdır.
- Hasta kol bandının rengi beyaz, kırmızı, sarı, lacivert olacak ancak ihtiyaç duyulduğu durumda hastane idaresinin istediği renklere hasta kol bantları yapılacaktır.
- Numuneler değerlendirildikten sonra karar verilecektir.

Doç. Dr. Aygün Bideci
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
Gözetim Kurulu Başkanı

Prof. Dr. Aygün BİDECI
T.C. G.U. Gazı Üniversitesi
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
Gözetim Kurulu Başkanı
No: 30/12/2022 Sayılı Kararı
Tarih: 02/01/2023

HAYRANLAR

ONAYLAYAN



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

30

3/8

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1

Döküm Tarihi : 06/01/2025 12:43:00

İstem Tarihi : 06/01/2025

Bölüm Adı : Nöroşirurji Yoğun Bakım Stoğu

Malzeme Kodu : J01-01E138
Malzeme Adı : HASTA KOL BANDI (KIRMIZI) (ERİŞKİN)

1. Hasta kol bandı yumuşak PVC den ve anti alerjik olacaktır.
2. Hastanın kollarına rahatsızlık vermeyecek şekilde kenarları sivri, kesici ve tahriş edici olmayacaktır. Hasta kol bandı anti alerjik olmalıdır.
3. Hasta kol bandının uzunluğu 25 +/- 2 cm, hasta ile ilgili bilgilerin yazılacağı bilgilendirme kağıdı (3*6 cm) olmalı ve bu kağıdın konulacağı cep (3, 5*7 cm) olacaktır.
4. Hasta kol bandının çitçitleri hastaya takılmadan önce üstünde sabit kalmalı ve düşmemelidir.
5. Hasta kol bandının çitçitleri hastaya takılırken zorlanmadan kolayca takılabilmelidir.
6. Hasta kol bandı isimlik yerleştikten sonra içine su girmeyecek şekilde kapanmalı su,vücut sıvısı,kan ,çamaşır suyu gibi malzemelerden etkilenmemeli,yazılar silinmemeli
7. Hasta kol bandı barkotlu kullanıma uygun olmalı
8. Hasta kol bandının cebinin üst kısmına gelen PVC barkodun okunabilmesi için şeffaf olmalıdır
9. Hasta kol bantları tek kullanımlık olmalı çitçitleri kilitlendikten sonra açılmamalıdır.
10. Hasta kol bandının rengi kırmızı olacak, ancak ihtiyaç duyulduğu durumda hastane idaresinin istediği renklerde hasta kol bantları yapılacaktır.
11. Numuneler değerlendirildikten sonra karar verilecektir.

Doç. Dr. Burak AKRAASLAN
T.C.G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Dip. No: C1 1186 Dip. Tes. No: 120750

Prof. Dr. Mesut Emin YILMAN
T.C. Gazi Üniversitesi
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Etil. No: 94176 Dip. Tes. No: 123127

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

(31)

42

J01-014604 HASTA MUAYENE ÖNLÜĞÜ ŞARTNAMESİ

1. Non steril olmalıdır.
2. Uzun kollu ve etek kısmı uzun olmalıdır. Etek eni (açık şekilde) en az 150 cm olmalıdır, önlük boyu en az 110 cm olmalıdır.
3. Önden ve arkadan bağlanabilir özellikte olmalıdır.
4. Kol kısımları lastikli olmalıdır.
5. Önlüğün tüm dikişleri sağlam olmalı, giyinme ve kullanım sırasında deforme olmamalı, yırtılmamalı, bağcıklar kopmamalıdır.
6. Teklif edilecek ürünler için numune istenecek, deneme sonucuna göre uygunluğuna karar verilecektir.
7. Önlük ergonomik olmalı, hareket kabiliyetini engellememeli, sağlam ve hafif olmalıdır.
8. Ürünlerin CE ve ISO sertifikaları mevcut olmalıdır.
9. Ürün teklifleri numune ve katalogla birlikte verilmelidir.
10. Tüm numuneler (özellği, ambalajı...vb) Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenecektir.
11. Her bir malzeme tek tek paketlenmiş olmalı, üzerinde UBB Barkod numarası mevcut olmalıdır.

10.01.2025

Alien Bay
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doc. Dr. Pınar AYŞERT YILMAZ
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D
Diy. Tes. No: 153555

32

43

J01-01E735

Hasta Yıkama Çarşafı Teknik Şartnamesi

1. Ürün tek kullanımlık triplex kumaş olmalıdır. En az 60 gr/m² olmalıdır.
2. Kumaş sıvı geçirmemeli ve sağlam olmalıdır.
3. Kolay yırtılmayan dayanıklı, sağlam kumaş olmalıdır. Ortalama 80 kg lık hastada dayanıklılık testini geçmelidir.
4. Bütün hasta yataklarında kullanabilmesine olanak sağlayan kenar bantları olmalıdır. Kenar bantları yapışkanlık özelliği açısından sağlam olmalıdır.
5. Yıkama suyunun tahliyesi için su gideri olmalıdır. Su giderinin hortumu geniş olmalıdır.
6. Ürün tekli paketlenmiş olmalıdır.
7. Ürünün barkot numarası paketinde belirlenmelidir.
8. Ürünün üzerinde patent numarası belirlenmelidir.
9. Örnek numuneler ambalajında gelmelidir ve değerlendirme aşamasında muhakkak gönderilmelidir. Hastanemiz kliniklerinde kullanıcılar tarafından denenerek karar verilecektir.
12. Malzeme teslim edildiğinde 2 yıl kullanım süresi olmalıdır. Son kullanım süresinin dolmasına 4 ay kala malzeme yenisiyle 15 iş günü içerisinde değiştirilmelidir.

TEKİRNEZ İZMİR
Dış Mucavir
Mio Tel: 0338 211 1133
Mio Tel: 0338 211 1133

Nuray DELEN
İc. Hast. Yoğun Bakım
Tıbbi Mikrobiyoloji

[Handwritten Signature]

33

Y

TC
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

KOD: J01-019191

MALZEME ADI: HAVLU KAĞIT (BÜYÜK, MUAYENE MASASI İÇİN)

- 1- Havlu kağıt ± 120 yaprak olmalı
- 2- Polietilen kaplı olmalı
- 3-sızdırmaz polietilen tabaka üzerine yumuşak kağıt tabaka olmalı
- 4-Çapı 50cm olmalı, ve ferforje yerinden kolay koparılabilir olmalı
- 5- Sıvı geçirmez olmalı
- 6-çift katlı olmalı
- 7-Polietilen katmanı kağıttan ayrılmamalı
- 8-Numune gönderilmeli
- 9-üretici firmanın ce iso ve tse belgelerinden biri olmalıdır

DA

GAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
Uzm. Dr. Emine YILMAZ ÖRDELLİOĞLU
Dij. Tes. No: 201788
Uzm. Tes. No: 161036
Çocuk Hematoloji-Onkoloji Bilim Dalı

GAZİ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ
TIBBİ BİYOKİMYA (MERKEZ HEMATOLOJİ VE HEMOSTAZ) LABORATUVARI
K2 EDTALIKAN ALMA TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu şartname 12 maddeden oluşmakta olup hemoguard kapaklı, K2 EDTA'lı 3 ml'lik kan alma tüpünü tanımlamaktadır.

- 1- Tüpler en az 3 ml kan alma hacimli olacaktır.
- 2- Tüpler PET (polietilentetraphalat) malzemeden yapılmış 13x75 mm plastik olmalıdır.
- 3- Tüplerin içi steril olmalı ve tüpün üzerinde belirtilmeli
- 4- Tüplerin alt ucu kapalı yarım küre biçiminde olmalı düz olmamalıdır.
- 5- Tüplerin kapak renkleri uluslararası renk kod sistemine göre eflatun renkte olmalıdır.
- 6- Tüp üzerinde renk ile uyumlu etiket olmalıdır.
- 7- Tüp etiketi üzerinde ürün kod numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, tek kullanımlık işareti, ürün adı, dolun hacmi, (ml cinsinden) ve üretici firma logosu bulunmalıdır.
- 8- Kan alma seviyesi tüp üzerinde işaretli olmalıdır.
- 9- Hemoguard kapak üzerinde sert plastikten yapılmış bir kapak daha yer almalıdır. Bu kapak iğnenin girebileceği, geri atmayacağı sertlikte olmalı ve cihaz problemleriyle uyumlu olmalıdır.
- 10- Tüplerin kapakları rutin kullanım sırasında kolay açılabilir özellikte olmalıdır.
- 11- Ambalajlar sağlam olmalı, yükleme taşıma esnasında sağlamlık ve nakil kolaylığı gösterecek şekilde olmalıdır.
- 12- En az 50 tüp numunesi kan alma kolaylığı ve cihaz uyumluluğu açılarından denendikten sonra uygunluk verilecektir.

Prof. Dr. Zülfiye KAYA
Merkez Hematoloji ve Hemostaz
Laboratuvar Sorumlusu

Prof. Dr. Özlem GÜLBAHAR
Tıbbi Biyokimya Laboratuvarlar
Sorumlusu

LACİVERT KAPAKLI TÜP TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. 10 cm uzunlukta 13 mm çapında, silindir şeklinde, vakumlu pıhtı aktivatörlü olmalıdır.
2. Tüpler PET(polietilenterephtalat) malzemeden yapılmış, santrifüje dayanaklı, steril olmalıdır. Tüplerin yapısı orijinal katalog ile belgelendirilecektir.
3. Tüplerin alt ucu kapalı yarım küre biçiminde olmalı, düz olmamalıdır,
4. Tüplerin açık ucu, tüp içindeki vakumu koruyacak biçimde hemogard kapaklı olmalıdır
5. Hemogard kapak iğnenin girebileceği, geri atmayacağı sertlikte olmalı ve kapak açıldığı zaman kanın sıçramasını engelleyecek şekilde olmalı, ayrıca santrifüj edildiğinde sorun çıkarmamalıdır,
6. Tüplerin kapak renkleri uluslararası renk kod sistemine göre lacivert renkte olmalıdır
7. Tüp üzerinde renk ile uyumlu etiket olmalıdır. Tüp etiketi üzerinde ürün kod numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, tek kullanımlık işareti, ürün adı, dolum hacmi (ml cinsinden) ve üretici firma logosu bulunmalıdır,
8. Tüplerin iç yüzeyi serum ve kan hücrelerinin ayrılmasını hızlandıran madde (pıhtı aktivatörü) ile sıvanmış olmalıdır ve bu katkı maddesi tüp etiketinde belirtilmelidir.
9. Ambalajlar sağlam olmalı, yükleme taşıma esnasında sağlamlık ve nakil kolaylığı gösterecek şekilde olmalıdır. Ambalajlar üzerinde üretici firma adı, tüp adeti, son kullanma tarihi, steril işareti ve lot numarası olmalıdır.
10. Vakumlu kan alma tüpleri teslim alma tarihinden itibaren en az 1 yıl miyadlı olacaktır. Miyadı yaklaşan ürünler son kullanma tarihine en az 3 ay kala firmaya haber verilmek kaydıyla değiştirilecektir.
11. Laboratuvarda standardizasyonun sağlanması için kan alma sırasında kapağın açılması, tüpün geri kaçması, iğnenin holderden çıkması vakumun yetersiz olması veya fazla olması santrifüjde kırılması, hemolizli veya fibrinli serum oluşması veya test sonuçlarının olumsuz etkilenmesi v.b. durumlarına karşı, teklif edilen vakumlu tüpler ve iğne ucu sistemiyle kan alınmasından test sonuçlarının çıkmasına kadar geçen işlemleri kapsayan bir deneme çalışması yapılacaktır. Denemeler için en az 50 adet orijinal ambalajında tüp, iğne ve holder teklif verme esnasında ihale komisyonuna sunulacaktır. İhale sonucuna denemelerden sonra karar verilecektir.
12. Daha sonraki rutin çalışmalar sırasında tüplerle ilgili yukardaki maddede belirtilen problemler olması durumunda bu tüpler firma tarafından yeni lot numaralı tüpler ile değiştirilecek ve sorunların çözülmesi sağlanacaktır.
13. İhale dosyasında teklif edilen ürünlere ait ÜTS (Ürün Takip Sistemi) kaydı bulunmalıdır.
14. Tüpler laboratuvarın önereceği miktar doğrultusunda (en az 100 adet) denenmek üzere verilmelidir.

Prof. Dr. Özlem GÜLSHAR
i.C. G.Ü.T.F. Gaz. Hastanesi
Tıbbi Biyokimya
Dip. No: 2367 Dipl. No: 50304

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Tıbbi Biyokimya Anabilim Dalı
Dr. Öğr. Üyesi N. Zeki Samet YILMAZ
Diploma Tescil No: 174943
Uzmanlık Tescil No: 136788

508-011296

36

49

06.01.2025

TÜP BİYOKİMYA 13x100 5 ML (JELLİ SARI KAPAKLI TÜP) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tüpler 13x100 boyutlarında olmalı ve 5 mL kan almalıdır.
2. Tüpler "polietilen tereftalat" (polyethylen terephthalat) dan imal edilmiş olmalıdır.
3. Tüplerde serumun kanın şekilli elemanlarından ayrılmasını sağlayan jel bulunmalıdır. Jel oda sıcaklığında 8 saat ve 4°C de 7 gün serum biyokimyasal değerlerinin stabilitesini etkilemeyecek yapıda olmalıdır. Bu durum bilimsel yayınlarla ispatlanmış olmalıdır.
4. Tüplerin iç yüzeylerine pıhtı aktivatörü olarak silika partikülleri püskürtülmüş olmalıdır.
5. Tüpler steril olmalıdır.
6. Tüplerin üzerindeki etikette katalog numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, üretici firma adı, sterilite işareti yazılı olmalıdır.
7. Kapak iğnenin girebileceği ve iğnenin kendiliğinden geri atmayacağı sertlikte olmalıdır.
8. Plastiğin sertliği kapak açıldığında kanın sıçramasını engelleyecek şekilde olmalıdır.
9. Tüplerin üzerinde son kullanma tarihleri yazılı olmalı, tüplerin depoya tesliminden itibaren miadı en az 6 ay olmalıdır. Miadı yaklaşan ürünler son kullanma tarihine en az 3 ay kala firmaya haber verilmek kaydıyla değiştirilecektir
10. Tüpler laboratuvarın önereceği miktar doğrultusunda (en az 100 adet) denenmek üzere verilmelidir.
11. İhaleyi alan firma preanalitik süreçte numune alma hatalarının önlenmesine yönelik kan alan personele eğitim vermelidir.
12. Laboratuvarda standardizasyonun sağlanması için kan alma sırasında kapağın açılması, tüpün geri kaçması, iğnenin holderden çıkması vakumun yetersiz olması veya fazla olması santrifüjde kırılması, hemolizli veya fibrinli plazma oluşması veya test sonuçlarının olumsuz etkilenmesi v.b. durumlarına karşı, teklif edilen vakumlu tüpler ile kan alınmasından test sonuçlarının çıkmasına kadar geçen işlemleri kapsayan bir deneme çalışması yapılacaktır. Denemeler için en az 50 adet orijinal ambalajında tüp teklif verme esnasında ihale komisyonuna sunulacaktır. İhale sonucuna denemelerden sonra karar verilecektir.
13. Daha sonraki rutin çalışmalar sırasında tüplerle ilgili yukardaki maddede belirtilen problemler olması durumunda bu tüpler firma tarafından yeni lot numaralı tüpler ile değiştirilecek ve sorunların çözülmesi sağlanacaktır.
14. İhale dosyasında teklif edilen ürünlere ait ÜTS (Ürün Takip Sistemi) kaydı bulunmalıdır.


Prof. Dr. Özlem G. DAHAR
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Tıbbi Biyokimya
Dip. No: 2307 Dip. Tes. No: 50334

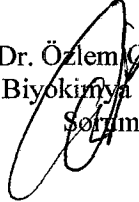
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Tıbbi Biyokimya Anabilim Dalı
Dr. Öğr. Üyesi Niyazi Samet YILMAZ
Diploma Tescil No: 174943
Uzmanlık Tescil No: 136788

GAZİ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ
TIBBİ BİYOKİMYA (MERKEZ HEMATOLOJİ VE HEMOSTAZ) LABORATUVARI
SODYUM SİTRATLI KAN ALMA TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu şartname 13 maddeden oluşmakta olup hemoguard kapaklı, SODYUMSİTRAT'lı 4 veya 4,5 ml'lik kan alma tüpünü tanımlamaktadır.

- 1- Tüpler 4 veya 4,5 ml kan alma hacimli olacaktır.
- 2- Tüpler PET (polietilentetraphalat) malzemeden yapılmış 13x75 mm plastik olmalıdır.
- 3- Tüplerin içi steril olmalı ve tüpün üzerinde belirtilmeli.
- 4- Tüplerin içinde %3,2 sodyumcitrata olacaktır.
- 5- Tüplerin alt ucu kapalı yarım küre biçiminde olmalı düz olmamalıdır.
- 6- Tüplerin kapak renkleri uluslararası renk kod sistemine göre "mavi" renkte olmalıdır.
- 7- Tüplerin üzerinde renk ile uyumlu etiket olmalıdır.
- 8- Tüp etiketi üzerinde ürün kod numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, tek kullanımlık işareti, ürün adı, dolun hacmi, (ml cinsinden) ve üretici firma logosu bulunmalıdır.
- 9- Kan alma seviyesi tüp üzerinde işaretli olmalıdır.
- 10- Hemoguard kapak üzerinde sert plastikten yapılmış bir kapak daha yer almalıdır. Bu kapak iğnenin girebileceği, geri atmayacağı sertlikte olmalı ve cihaz problemleriyle uyumlu olmalıdır.
- 11- Tüplerin kapakları rutin kullanım sırasında kolay açılabilir özellikte olmalıdır.
- 12- Ambalajlar sağlam olmalı, yükleme taşıma esnasında sağlamlık ve nakil kolaylığı göstercek şekilde olmalıdır.
- 13- En az 50 tüp numunesi kan alma kolaylığı ve cihaz uyumluluğu açılarından denendikten sonra uygunluk verilecektir.


Prof. Dr. Zühre KAYA
Merkez Hematoloji ve Hemostaz
Laboratuvar Sorumlusu


Prof. Dr. Özlem GÜLBAHAR
Tıbbi Biyokimya Laboratuvarlar
Sorumlusu

308-011289

38

~~31~~

GAZİ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ
MERKEZ HEMATOLOJİ HEMOSTAZ LABORATUVARI
SEDİMANASYON TESTİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu şartname 18 ana maddeden oluşmakta olup, Sedimentasyon Testi karşılığında alınacak olan Sedimentasyon Tüpü ve Otomatik Sedimentasyon Cihazlarını tanımlamaktadır.

- 1- Satın alınacak sedimentasyon testi karşılığında aşağıda özellikleri yazılı olan sedimentasyon tüpü ve 2 (iki) adet otomatik sedimentasyon cihazı verilecektir.
- 2- Teklif edilen tüpler, vakumlu olacak ve hastanemizde kullanılan vakumlu kan alma sistemi ile uyumlu olacaktır. Tüplerin içi steril olacak ve üzerindeki etikette katalog numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, üretici firma logosu, içindeki kimyasal madde ve kaç ml kan çektiği yazılı olacaktır.
- 3- Sedimentasyon tüplerinin üzerinde, içerisine alınabilecek kan miktarının seviyesi işaretli olacaktır.
- 4- Sedimentasyon tüplerinin, Hastanemiz kan alma ünitesinde, vakum özellikleri, kan alma kolaylığı ve Hastane kan alma sistemine uygunluğu test edilecek, uygun olmayanlar kabul edilmeyecektir.
- 5- Sedimentasyon tüpleri ile birlikte aşağıda özellikleri belirtilen ve halen üretimde olan, 2 (iki) adet otomatik sedimentasyon cihazı verilecektir.
 - 5.1. Cihazlar teklif edilen tüplerle test çalışmasına uygun olacaktır.
 - 5.2. Cihazların her birinin hızı en az 80 test/saat olacaktır.
 - 5.3. Cihazlar 1 saatlik sedimentasyon sonucunu verebilecek özellikte olacaklardır.
 - 5.4. Cihazlar, hatalarda kullanıcıyı haberdar edecek bir uyarı sistemine sahip olacaklardır.
 - 5.5. Cihazlara, ard arda ve mevcut çalışmaları durdurmadan örnek yüklenmesine devam edilebilecektir.
 - 5.6. Cihazların maksimum okuma sınırı en az 140 mm/saat olacaktır.
 - 5.7. Cihazlarda, test sonuçlarını hem ekrandan gözlemlenebilecek hem de kağıt çıktısı olarak alınabilecektir.
 - 5.8. Cihazlar hastanemizde kullanılan merkezi otomasyon programı ile host bağlantısı yapabilecek özellikte olacaktır.
 - 5.9. Daha önceden bir kullanılmış olan cihazların teklif edilmesi halinde cihazların arıza tutanakları sunulacak, ayda arka arkaya 2'den veya yılda toplam 12'den fazla arıza yapmış cihazlar kabul edilmeyecektir. Sunulan arıza tutanaklarının cihazın kullanılmış olduğu laboratuvarın sorumlusu tarafından onaylanmış olması gerekmektedir.
- 6- Cihazların kullanımı devam ettiği sürece rutin kullanımda gerekli olabilecek tüm sarf malzemeleri (printer kağıdı, kartuş vs.) firma tarafından ücretsiz karşılanacaktır.
- 7- Yüklenici Firma en az 3 aylık gereksinimi sağlayacak miktarda tüp ve sarf malzemeyi Hastane genel deposunda hazır bulunduracaktır.
- 8- Cihazların, yedek parça dahil tüm bakım ve onarımları, cihazların kullanımı devam ettiği sürece ücretsiz yapılacaktır.

Prof. Dr. ~~Zühre~~ KAYA
Merkez Hematoloji ve Hemostaz
Laboratuvarı Sorumlusu

Prof. Dr. Özlem GÜLBAHAR
Tıbbi Biyokimya Laboratuvarlar
Sorumlusu

- 9- Teklif edilen cihazlar, eğer son iki sene içerisinde laboratuvarımızda tanıtımı yapılmamışsa, ihale sonuçlandırılmadan önce laboratuvarımızda kurulup tanıtımı yapılacak, westergren metodu ile karşılaştırmalı test çalışması yapılacaktır. Bu nedenle tanıtım sırasında kullanılmak üzere yeterli sayıda westergren metodu ile çalışma malzemeleri firma tarafından getirilecektir. Karşılaştırmalı test çalışmalarında cihaz sonuçları ile westergren metodu sonuçları arasında %10'dan fazla fark çıkan cihazlar kabul edilmeyecektir.
- 10- Tüp kullanımı devam ettiği sürece cihazlar laboratuvarımızda çalışacaktır.
- 11- Cihazlarla birlikte teklif edilen tüplerin yapısına uygun, bir adet mixer ücretsiz olarak verilecektir.
- 12- Cihazların montajı, yerleşimi ve rutin kullanımı için gereken tüm Laboratuvar tesisatı (elektrik, alt yapı, tezgah, soğutma vb.) firma tarafından yapılacaktır.
- 13- Her cihazın modeline uygun olarak ve düzenli bir şekilde, günlük çalışılabilecek miktarda kontrol kanı verilecektir.
- 14- Cihazların rutin bakım, onarım ve kalibrasyonları firma tarafından yapılacaktır. Arızalara, en geç arıza bildirimini izleyen 2 saat içinde müdahale edilecek, tatil günleri ve hafta sonları dahil 24 saat sürekli teknik servis hizmeti verilecektir. Bu amaçla Ankara yerleşkeli teknik servisi bulunduğu belgelenecek ya da sözleşmenin imzalanmasını müteakip 20 (yirmi) takvim günü içerisinde Ankara'da teknik servis kurulacağına dair taahhütname verilecektir. Teknik servis ekibinden en az 1 (bir) personelin, kimlik bilgileri, ihale tarihinden önceki en son döneme ait SGK bildirelileri ve üretici firma tarafından verilmiş olan ve teklif edilen cihazların teknik özellikleri, bakımı ve onarımı konusunda eğitim almış olduğuna dair sertifikaları verilecektir.
- 15- 7 gün süreyle giderilemeyen cihaz arızasının olduğu durumlarda, en geç bir hafta içerisinde arızalı cihazın yerine, aynı özelliklere sahip cihaz ekstra bir ücret talep edilmeksizin laboratuvarımızda kurularak aksaksız ve eksiksiz çalışır hale getirilecektir. Bu süre içerisinde testler kurumun belirleyeceği bir merkezde firma tarafından çalıştırılacak ve sonuçları aynı gün laboratuvarımıza ulaştırılacaktır.
- 16- Laboratuvarında çalışan tüm personele, cihazların bakımı ve kullanımına yönelik eğitimler, firma uzman eğitmeni tarafından ücretsiz olarak verilecektir.
- 17- Tüm cihazlar için, Hastanemiz Merkez Hematoloji Laboratuvarı test sonuçlarının elektronik ortamda iletişimini sağlayan otomasyon sistemi ile bağlantı kurulması, yazılımların sağlanması ve bunun için gerekli olabilecek tüm malzemelerin (PC, kablo, barkod okuyucusu vs) temini firmanın sorumluluğunda olacaktır. Cihazların kurulunuyla birlikte otomasyon bağlantısı tamamlanmış olacaktır. Host bağlantısı için getirilecek bilgisayar daha önce hiç kullanılmamış olacaktır.
- 18- Cihazların Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasına (TİTUBB) kayıtlı olduğuna dair belge sunulacaktır. Cihazların orijinal operasyon el kitabı ve Türkçe kullanım kılavuzu verilecektir.


Prof. Dr. Zühre KAYA
Merkez Hematoloji ve Hemostaz
Laboratuvarı Sorumlusu

Prof. Dr. Özlem GÜLBAHAR
Tıbbi Biyokimya Laboratuvarlar
Sorumlusu

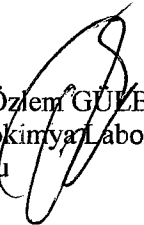
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ
TIBBİ BİYOKİMYA (MERKEZ HEMATOLOJİ VE HEMOSTAZ) LABORATUVARI
HEPARİNLİ KAN ALMA TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu şartname 11 maddeden oluşmakta olup hemogard kapaklı, HEPARİN'li 4 veya 4,5 ml'lik kan alma tüpünü tanımlamaktadır.

- 1- Tüpler PET (polietilentetraphalat) malzemeden yapılmış 13x75 mm plastik olmalıdır.
- 2- Tüplerin içi steril olmalı ve tüpün üzerinde belirtilmeli
- 3- Tüplerin alt ucu kapalı yarım küre biçiminde olmalı düz olmamalıdır.
- 4- Tüplerin kapak renkleri uluslararası renk kod sistemine göre yeşil olmalıdır.
- 5- Tüp üzerinde renk ile uyumlu etiket olmalıdır.
- 6- Tüp etiketi üzerinde ürün kod numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, tek kullanımlık işareti, ürün adı, dolum hacmi, (ml cinsinden) ve üretici firma logosu bulunmalıdır.
- 7- Kan alma seviyesi tüp üzerinde işaretli olmalıdır.
- 8- Hemogard kapak üzerinde sert plastikten yapılmış bir kapak daha yer almalıdır. Bu kapak iğnenin girebileceği, geri atmayacağı sertlikte olmalı ve cihaz problemleriyle uyumlu olmalıdır.
- 9- Tüplerin kapakları rutin kullanım sırasında kolay açılabilir özellikte olmalıdır.
- 10- Arnbalajlar sağlam olmalı, yükleme taşıma esnasında sağlamlık ve nakil kolaylığı gösterecek şekilde olmalıdır.
- 11- En az 50 tüp numunesi kan alma kolaylığı ve cihaz uyumluluğu açılarından denendikten sonra uygunluk verilecektir.



Prof. Dr. Zühre KAYA
Merkez Hematoloji ve Hemostaz
Laboratuvar Sorumlusu



Prof. Dr. Özlem GÜLBAHAR
Tıbbi Biyokimya Laboratuvarlar
Sorumlusu

501-01145

40

5/3

ULTRASOUND TRANSMİSİNE JEL ŞARTNAMESİ

1. Transmision jeli ultrasound incelemeleri için kullanılabilir özellikte olmalı ve cihazın probuna zarar vermemelidir.
2. Suda eriyebilir özellikte olmalı, yağ içermemeli ve kolay temizlenebilir özellikte olmalıdır.
3. Anti alerjik olmalı, cilt üzerinde tahriş oluşturmamalıdır.
4. Cilde ve bulaştığında giysilerde kalıcı iz bırakmamalıdır.
5. Homojen olmalı, cilt yüzeyinde homojen diffüzyon sağlamalı ve maksimum transmision olarak verilmelidir.
6. Ambalaj üzerinde lot numarası, UBB barkodu, seri numarası, son kullanma tarihi, sahip olduğu kalite ve güvenlik işaretleri açıkça okunabilir şekilde yazılmalıdır.
7. Malzeme depolanmaya ve taşınmaya uygun olmalı, seri hata çıkması durumunda hatalı seri en geç 5 iş günü içinde yenisi ile değiştirilmelidir.
8. İstekli firmalar teklifleri ile beraber en az 2 adet numune getirmelidir. Nihai karar numune değerlendirilmesi sonucu verilecektir.

Dr. Öğr. Üyesi Kamil İNCİ
T.C. Gazi Üniv. Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları ve Rehab. Bakım BD.
Dip. Tesc. No: T.38705

Dr. Öğr. Üyesi Kamil İNCİ
T.C. Gazi Üniv. Fak. Hastanesi
İç Hastalıkları ve Rehab. Bakım BD.
Dip. Tesc. No: T.38705



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

41

74

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Ameliyathane Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 11:56:00

Malzeme Kodu : J01-014074
Malzeme Adı : KAMERA KILIFI.

1. Kamera kılıfı endovizyon kamera başlığı ve kablosunun steril kullanımı amaçlıdır
2. 200+/-10cm uzunluğunda ve minimum 15cm eninde olmalıdır
3. Kamera kılıfı antistatik özelliğe sahip, polietilen malzemeden şeffaf tüp olmalıdır. Bu tüp üzerinde kablo ile kılıfın sabitlenmesi için iki adet kablo bağı olmalıdır.
4. Ürün tekli steril paketler halinde olmalıdır, paket üzerinde sterilizasyon son kullanım tarihleri yazılı olmalıdır. Teslim tarihinden itibaren en az bir yıllık sterilizasyon kullanım süresi olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR	ONAYLAYAN
<p><i>[Signature]</i> Hemşire EBRU GÜMÜŞ KARAVELİ Gazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi</p>	<p><i>[Signature]</i> T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ Malzeme No: J01-014074</p>

Hemşire EBRU GÜMÜŞ KARAVELİ
Gazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

42

22.01.2025

~~SS~~

VAKUMLU PIHTI AKTİVATÖRLÜ (KIRMIZI KAPAKLI) KAN ALMA TÜP TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tüpler polietilentereftalat (PET) malzemedan yapılmış plastik olmalıdır.
2. Tüpler 4000 rpm'lik santrifügasyona dayanıklı ve kesinlikle kırılmaz olmalıdır.
3. Tüpler steril ve vakumlu olmalıdır.
4. Tüpler en fazla 5 ml kan almalıdır ve bu tüpün üzerinde yazılı olmalıdır.
5. Tüpler 100 mm uzunluğunda ve dıştan 13 mm çapında silindir şeklinde olmalıdır.
6. Tüplerin iç yüzeyine pıhtılaşmayı hızlandırmak için püskürtülen pıhtı aktivatörü ile kaplanmış olmalıdır.
7. Tüpler aerosol etkiyi (kapak açıldığında kan sıçraması) önleyecek biçimde Hemogard kapaklar ile kapatılmış olmalıdır.
8. Tüp kapakları tekrar tekrar açılıp kapanmayı sağlayacak biçimde olmalıdır.
9. Tüplerin alt ucu kapalı, yarım küre biçiminde olmalı, düz olmamalıdır.
10. Tüplerin açık ucu, tüp içindeki vakumu koruyucu şekilde lastik tıpa ve bunun üzerinde kapağın açıldığı sırada kan sıçramasını engelleyecek şekilde koruyucu kapak ile kapatılmış olmalıdır. Tüplerin kapağı iğnenin girebileceği ve iğnenin kendiliğinden geri atmayacağı sertlikte olmalıdır.
11. Tüplerin kapak renkleri uluslararası renk kod sistemine göre kırmızı renkte olmalıdır.
12. Tüp üzerinde renk ile uyumlu etiket bulunmalıdır. Etiket üzerinde ürün kod numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, tek kullanımlık işareti, ürün adı, dolum hacmi (ml cinsinden) ve üretici firma logosu bulunmalıdır.
13. Ambalajlar sağlam olmalı yükleme taşıma esnasında sağlamlık ve nakil kolaylığı gösterecek şekilde olmalıdır. İç ambalajlar 100 adet 'lik köpük tüp sporları üzerinde paketlenmelidir.
14. Tüpler laboratuvarın önereceği miktar doğrultusunda (en az 100 adet) denenmek üzere verilmelidir.
15. Daha sonraki rutin çalışmalar sırasında tüplerle ilgili yukardaki maddede belirtilen problemler olması durumunda bu tüpler firma tarafından yeni lot numaralı tüpler ile değiştirilecek ve sorunların çözülmesi sağlanacaktır.
16. İhale dosyasında teklif edilen ürünlere ait ÜTS (Ürün Takip Sistemi) kaydı bulunmalıdır.

Prof.Dr.Özlem GÜLBAHAR
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Tıbbi Biyokimya
Dip.No:2367 Dip.Şis.No:50304

Prof.Dr. Hatice PAŞAOĞLU
T.C. Gazi Üniversitesi
Gazi Hastanesi
Tıbbi Biyokimya A.D
Diploma No: 21121

43

5/6

**J01-015201 Klorheksidin İÇEREN İV KATETER ÖRTÜSÜ
(KATETER SABİTLEYİCİ/ERİŞKİN)**

1. Ürün erişkin hastalarda kateter sabitleyici ve mikrobiyal enfeksiyonları engellemek amacıyla kullanıma uygun olmalıdır.
2. Şeffaf ve kanatlı olmalıdır.
3. Steril tekli paketler halinde en az 8 cm X 11 cm ebatlarında olmalıdır.
4. Ürün kateter giriş bölgesi ve çevresinin gözlenmesine olanak sağlamalıdır.
5. Ürün şeffaf film örtü ile entegre edilmiş, %2 lik klorheksidin glukonat içeren bir jel pedden oluşmalıdır.
6. Jel pedin boyutları en az 3 cm X 3 cm ebatlarında olmalıdır. Jel en az 40 mg klorheksidin glukonat içermelidir.
7. Klorheksidin glukonat içeren jel ped en az 7 güne kadar kateter giriş bölgesinde antimikrobiyal etkinlik sağlamalı ve bu etkinlik invitro test edilmiş olmalıdır.
8. Ürün hastadan ayrılırken jel ve örtü birbirinden ayrılmamalıdır.
9. Kateter örtüsünün ergonomisi hastaya yapılandırılma esnasında örtüde şekil bozukluğu oluşturmayacak şekilde olmalıdır.
10. Ürün kateterin güvenliği için iyi yapışmalı, hasta cildinden kolay ayrılmamalıdır.
11. Ürünün üzerini kaplayan şeffaf film örtü kateter bölgesinin dışarıdan olabilecek bakteri, virüs ve sıvı kaynaklı kontaminasyonlara karşı korumak ve enfeksiyon riskini azaltmak için, bütünlüğü bozulmadığı takdirde bakteriyel ve viral bariyer özelliği oluşturmalıdır.
12. Ürün hava geçirgen özelliğiyle oksijen ve nem buharı geçişine izin vererek kateter giriş bölgesinin kuru kalmasını sağlamalıdır.
13. Ürün paketi üzerinde son kullanım tarihi ve uygulama şeması olmalıdır.
14. Ürün teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım süreli olmalı, bu süre içinde kullanılmayan ürünler son kullanma tarihine üç ay kala en geç 15 gün içinde yeni ürün ile değiştirilmelidir.
15. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluğuna karar verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.

10.06.2025

Fig. Sık
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pınar AYŞERT YILDIZ
Gazi Ünv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D
Dip. Tes. No: 153555

44

~~57~~

(1660R) 3M TEGADERM™ Klorheksidin Glukonat İçeren IV Kateter Örtüsü Teknik Özellikler

1. Steril, tekli paket halinde ve 7 cm x 8,5 cm ebatlarında olmalıdır.
2. Ürün kateter giriş bölgesi ve çevresinin gözlenmesine olanak sağlamalıdır.
3. Ürün şeffaf film örtü ile entegre edilmiş % 2'lik klorheksidin glukonat içeren bir jel pedden oluşmalıdır.
4. Jel pedin boyutları 2 cm x 2 cm ebatlarında olmalıdır, bu ebatlardaki jel ped ortalama 15 mg klorheksidin glukonat içermelidir.
5. Klorheksidin glukonat içeren jel ped en az 7 güne kadar kateter giriş bölgesinde antimikrobiyal etkinlik sağlamalıdır ve bu etkinlik invitro test edilmiş olmalıdır.
6. Jel ped az sıvı emme özelliğine sahip olmalıdır.
7. Ürün kateterin etrafını daha iyi kavrayabilmesi için çentikli tasarıma sahip olmalıdır.
8. Şeffaf örtünün tüm kenarları güçlendirilmiş kumaş flaster ile desteklenmelidir.
9. Uygulama sırasında şeffaf film, üzerinde yapıştığı kağıt tabakadan tek hamle ile çıkarılabilmelidir.
10. Ürünün etrafını çevreleyen kağıt çerçevesi ve kağıt çerçevenin her iki yakındaki kulakçıklar sayesinde kolaylıkla uygulanabilmelidir.
11. Her iki yanda bulunan kulakçıklar üzerinde ekstra tespit sağlayan iki adet şerit şeklinde kumaş flaster ve uygulama tarihinin yazılmasını sağlayan etiket bulunmalıdır.
12. Ürünün üzerini kaplayan şeffaf film örtü kateter bölgesini dışarıdan olabilecek bakteri, virus ve sıvı kaynaklı kontaminasyonlara karşı korumak ve enfeksiyon riskini azaltmak için bütünlüğü bozulmadığı takdirde sıvı, bakteri ve çapı 27 nm ve daha büyük virüsler için (HIV-1, HBV vb. virüsler) viral bariyer özelliği oluşturmalıdır. Viral bariyer özelliği ASTM F1671-97b viral penetrasyon testi ile test edilmiş olmalıdır.
13. Ürün hava geçirgen özellikte olup, oksijen ve nem buharı geçişine izin vermeli, kateter giriş bölgesinin kuru kalmasını sağlamalıdır.
14. Yapışkanı hipoalerjenik olmalı, ciltte ve kateter üzerinde kalıntı bırakmamalıdır.
15. Ürünün sağladığı yararlar ile ilgili invitro ve invivo çalışmaları olmalıdır.
16. Ürün, 93/42/EEC ve 2007/47/EC Tıbbi Cihaz Direktifleri'ne göre "Sınıf 3" kriterine uygun olmalıdır. Yetkili bağımsız bir kuruluş tarafından onaylı, sınıf 3 kriterine uygunluk için gerekli olan CE 02242 Tam Kalite Güvence Sistemi ve CE 525600 Tasarım İnceleme Sertifikası'na sahip olmalıdır.
17. Uygulama tarihinin yazılmasını sağlayan etiketi bulunmalıdır.
18. Ürün ve ambalajı lateks içermemelidir.
19. Paket üzerinde son kullanma tarihi ve uygulama şeması olmalıdır.
20. Etilen oksit yöntemi ile steril edilmiş olmalıdır.

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Uzm. Dr. Emine Yılmaz Özpuluoğlu
Diyadin 2017/188
Uzm. Dr. N. No. 161/236
Çocuk Hematoloji-Onkoloji Bilim Dalı

Deniz YALÇIN
Ped. Onkolojisi Uzmanı
S. Sorumlu Hemşiresi



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

45

S/Ş

İstem No : 28901
İstem Tarihi : 26/11/2024
Bölüm Adı : D.S.Merkez Ambar Stoğu

Döküm Tarihi : 27/11/2024 08:51:00

Malzeme Kodu : J01-014060
Malzeme Adı : KATI VAZELİN (KG).

KATI VAZELİN

1. Vazelin katı olmalıdır.
2. 500 ve 250 gramlık paketlerde ambalajlanmış olmalıdır.
3. Kayganlaştırıcılık özelliği iyi kalleden olmalıdır.
4. İhaleye yeterli miktarda ve adette numune getirmelidir.
5. Petroleum jelly içermelidir.
6. Kimyasal özellikleri aşağıdaki gibi olacaktır;
 - a. Görünümü şeffaf-yarı şeffaf, beyaz yağlı kütle görünümünde olmalıdır.
 - b. Yoğunluğu 60° de en az 0,820-0,825 olmalıdır.
 - c. Erime noktası 45-51° olmalıdır.
 - d. Renk maksimum 0,9 sarı olmalıdır.
 - e. Penetrasyonu 25° de 170-190 olmalıdır.
 - f. Sülfür oranı maksimum %0,3 olmalıdır.
 - g. Ph 'ı nötr olmalıdır.
 - h. Küf miktarı maksimum %0.05 olmalıdır.
 - i. İndirgen maddesi olmamalıdır.
 - j. Koku ve tadı olmamalıdır.
 - k. UV absorpsiyonu 209 mm² de 0.257 olmalıdır.
7. İmal ve son kullanma tarihi ambalaj üzerinde yazılı olmalı ve raf ömrü teslim tarihinde itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
8. Teklifle beraber 2 adet numune teslim edilecek ve nihai karar numunenin değerlendirilmesi sonucu verilecektir.
9. Ambalajlar depolama ve taşınmaya uygun olmalı, yırtık, delik, nemlenmiş olmamalıdır.
10. Ambalaj üzerinde lot numarası, UBB barkodu, sahip olduğu kalite ve güvenlik işaretleri açıkça okunabilir şekilde yazıyor olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR	ONAYLAYAN
<p>Ankara Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Uzm. Dr. Merve Bihâr Ercan Nöroloji Anabilim Dalı Dip Tesc. No: 113979</p> <p>M. Bihâr Ercan</p>	

Veri Haz.Kont.İşlt. Sibel KÜRKCÜ
Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

46

X

İstem No : 23616
İstem Tarihi : 21/11/2023
Bölüm Adı : D.S.Merkez Ambar Stoğu

Döküm Tarihi : 04/12/2023 09:46:00

Malzeme Kodu : J01-01F530
Malzeme Adı : KELEBEK SETİ (VAKUMLU) (MAVİ) NO:23

VAKUM SİSTEMLİ KELEBEK İĞNE SETİ (23 G) ŞARTNAMESİ

- 1- Steril tek paketlerde bulunmalıdır.
- 2- Kelebek iğne ve vakum sistem ile damardan kan çekerek, tüpe kapalı sistem içinde iletilmelidir.
- 3- İğne ucu 23G boyutunda mavi renkte olmalıdır.
- 4- Sistem non-toksik olmalı ve pirojen içermemelidir.
- 5- Sistem içinde 30+/- 10 cm uzunluğunda konektör bulunmalıdır ve bir ucunda kelebek set, diğer ucunda vakumlu tüplere girecek iğne sistemi bulunmalıdır.
- 6- Kelebek setle adaptör ucu uyumlu olmalıdır.
- 7- İğne etrafındaki lastik, kan alınırken kolay sıyrılmalıdır.
- 8- Adaptör içinde kalan iğne bölümünün lastiğinden kan çıkmamalıdır.
- 9- İğne etrafındaki lastik yırtık olmamalıdır.
- 10- TITUBB kaydı olmalıdır.

Y. Semra CELEP

Prof. Dr. Ebru ...
T.C. G.Ü.T.F. Gazi Hastanesi
ÇOCUK SAĞ. VE HAST. A.D. MED. TOLOJİSİ
Diploma No: 8096
Dip. Tes. No: 8096

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

47 X



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

Şartname Numarası :

Düzenleme Tarihi :

KOD : J01-011541 /

MALZEME ADI : KETON STRİBİ.

J01-011541

KETON STRİBİ

1. Sistem kan ketonu ölçümü kapiller tam kandan yapabilmelidir.
2. Kan ketonu ölçümü için en fazla 5 mikrolitre kan örneği yeterli olmalıdır.
3. Kan keton ölçüm aralığı 0.0-6.0 mmol/l olmalıdır.
4. Sistem 30 sn içinde kan keton değerini verebilmelidir.
5. Stripler, ürik asit, askorbik asit (C vitamini), captoril, kolesterol, trigliserit ve bilirubin gibi ilaç ve metabolitlerden etkilenmeden ölçüm yapabilmelidir. Yani interferans etkilere kapalı olmalıdır.
6. Stribin, kan damlatılan hedef alanına yanlışlıkla dokunmak, hatalı ölçüm sonuçlarına yol açmamalı yani bu bölge dokunulabilir olmalıdır.
7. Kullanılan striplerde kalibrasyon bir defaya mahsus yapılmalı, sık kalibrasyon gerektirmemelidir.
8. İhaleyi alan firma kurumumuzun isteği doğrultusunda temizlik gerektirmeyen, ölçümleri tamamen cihazın dışında yapabilen, otomatik olarak ölçüme başlayabilen, geniş bir hafıza kapasitesine ve istendiğinde rapor alınabilen bir ölçüm cihazını ücretsiz olarak vermelidir.
9. Kan keton stribi, Beta Hidroksibütirik asiti ölçmelidir.
10. Malzemenin raf ömrü teslim tarihinden itibaren 2 yıl olmalıdır.
11. Kan ketonu cihazı, strip karşılığında ilgili firma tarafından hastanenin talep ettiği miktara göre tercihen talep eden her servis için ayrı cihazı temin etmeli ve bırakmalıdır.
12. Sıcaklık ve nem etkisiyle striplerin bozulmasını önlemek amacıyla her bir strip tekli özel ve uygun şekilde paketlenmiş olmalıdır.

Prof. Dr. Aysun BİDECI
T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
Doküman No: 2023/10099
Tarih: 15.05.2023

Dr. Öğr. Üyesi
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.B.D.

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

48

6/2

J01-012115 KLOR TABLETİ İÇİN ŞARTNAME

1. Tabletler klor verici bir madde olan sodyumdikloroizosiyanat (NaDCC) içermelidir.
2. Tabletler 3-5 gr olmalıdır.
3. Tabletler musluk suyunda en fazla 5 dakika içinde kolaylıkla erimelidir
4. Ambalaj üzerindeki kullanım için gerekli açıklamaları, dozajı, uyarıları ve önlemleri içeren etiketleri olmalıdır.
5. Tüm ürün bilgileri ambalaj üzerindeki etiketlerde net ve açıklayıcı olarak belirtilmiş olmalıdır.
6. Dezenfektan maddenin konsantrasyonu ambalaj üzerindeki etiketlerde net bir şekilde belirtilmiş olmalıdır.
7. Tabletlerin miktarı bilinen suya atıldığı zaman ne kadar klor konsantrasyonu (ppm) sağladığı ambalaj üzerinde ayrıntılı bir şekilde belirtilmeli ya da istenen konsantrasyonu sağlayabilmek için kaç tane klor tabletinin kaç litre suya atılması gerektiği tablosu firma tarafından 100 adet hazırlanarak preslenmiş şekilde ürünle birlikte Enfeksiyon Kontrol Komitesi'ne teslim edilmelidir. Bu konsantrasyon kolaylıkla hazırlanabilmelidir.
8. Ürünün iki yıl raf ömrü olmalıdır. Ürünler son kullanma tarihine üç ay kala en geç 15 gün içinde firma tarafından yeni ürün ile değiştirilmelidir
9. Yerli ürünler için Sağlık Bakanlığında üretim izin belgesi olması gerekmektedir ve bu belge teklif dosyasına eklenmelidir.
10. Ürün teklifleri numune ve katalogla birlikte verilmelidir.
11. Firmalar teknik şartnamenin bütün maddelerini kabul ettiklerini teklif mektubunda belirtmelidir.
12. Tabletlerde kolay bölünebilir olmalıdır.
13. Tüm numuneler tahriş etme özelliği, kokusu, ambalaj uygunluğu açısından Enfeksiyon Kontrol komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerek kullanıcı görüşü alınarak değerlendirilecektir.

10.01.2025

Öğren BİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker MEZİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pınar AYŞERT YILDIZ
Gazi Üniv. To. Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D
Dip. Tes. No: 153555

J01-010855

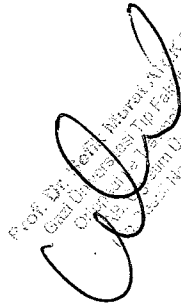
49

4/3

10 CM KOMPRESYON BANDAJI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Lateks lastik, polyester ve polyamid ihtiva edecektir.
2. Pamuk ipliği içermeyecektir.
3. Kirlenmeye karşı avantajlı olacak.
4. Tek tek üzeri sıvı geçirmez ambalajla kaplanmış olmalıdır.
5. Kenarları (başlangıç ve bitiş noktaları) kaçmaması için dikişli olacak.
6. Uzama özelliği en az % 140 (yüzde yüz kırk) olacaktır.
7. Gerilmemiş uzunluğu en az 3 (üç) metre olacaktır.
8. Enine 10 cm olmalı, enine esnememeli, esnekliğini uzun süre korumalı bozulmamalıdır.
9. Temiz, kokusuz, lekesiz, kesiksiz ve yırtıksız olacaktır.
10. İçinde bandaj tespitleri olmalı, tespit kanatları elastik bandaja tutturulduğunda tutturulduğu yerde açıklık veya bozulma yapmamalı, dokuma yerleri birbirinden ayrılmamalı, tüylenmemelidir.
11. Bandaj uygulandıktan sonra uygulandığı yerden kaymamalıdır.(Ayağa kalktığında veya extremitte hareketi ile toplanmamalıdır).
12. İstenilen boylar idari şartnamede belirtildiği gibi olacaktır.
13. Isıya dayanıklı gerektiğin de steril olma özelliğine sahip olacaktır.
14. Hipoallerjenik ve hava geçirgenliğine sahip olmalı, terletmemeli, uygulandığı bölgede kaşıntıya neden olmamalıdır.
15. Hızlı ve kolay uygulamaya izin vermelidir.
16. Kan dolaşımını engellememelidir.
17. Suya dayanıklı tekli ambalaj içinde olmalıdır.


Başu ÇARBOĞA
Ortopedi Servis Sorumlu
Hemşiresi


Prof. Dr. Behi İzzettin AYKURT
Genel Tıp Anabilim Dalı Uzmanı
Ortopedi Servis Sorumlu Uzmanı
Etiler, Beşiktaş, İstanbul
T.C. Sağlık Bakanlığı
Etiler Hastanesi
Telefon: 0212 252 22 22

15 CM KOMPRESYON BANDAJI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Lateks lastik, polyester ve polyamid ihtiva edecektir.
2. Pamuk ipliği içermeyecektir.
3. Kirlenmeye karşı avantajlı olacak.
4. Tek tek üzeri sıvı geçirmez ambalajla kaplanmış olmalıdır.
5. Kenarları (başlangıç ve bitiş noktaları) kaçmaması için dikişli olacak.
6. Uzama özelliği en az % 140 (yüzde yüz kırk) olacaktır.
7. Gerilmemiş uzunluğu en az 3 (üç) metre olacaktır.
8. Enine 15 cm olmalı, enine esnememeli, esnekliğini uzun süre korumalı bozulmamalıdır.
9. Temiz, kokusuz, lekesiz, kesiksiz ve yırtıksız olacaktır.
10. İçinde bandaj tespitleri olmalı, tespit kanatları elastik bandaja tutturulduğunda tutturulduğu yerde açıklık veya bozulma yapmamalı, dokuma yerleri birbirinden ayrılmamalı, tüylenmemelidir.
11. Bandaj uygulandıktan sonra uygulandığı yerden kaymamalıdır.(Ayağa kalktığında veya extremite hareketi ile toplanmamalıdır).
12. İstenilen boylar idari şartnamede belirtildiği gibi olacaktır.
13. Isıya dayanıklı gerektiğin de steril olma özelliğine sahip olacaktır.
14. Hipoallerjenik ve hava geçirgenliğine sahip olmalı, terletmemeli, uygulandığı bölgede kaşıntıya neden olmamalıdır.
15. Hızlı ve kolay uygulamaya izin vermelidir.
16. Kan dolaşımını engellememelidir.
17. Suya dayanıklı tekli ambalaj içinde olmalıdır.

Banu ÇARBOĞA
Ortopedi Servis Sorumlu
Hemşiresi

17001 EYL 2020
Eğilim Invest. İşletim ve Yatırım A.Ş.
Eğilim Yatırım ve Menkul Değerler A.Ş.

KOD: JO1-14620/

51 X

MALZEME ADI: KV1217 UZATMA HATTI BASINCA DAYANIKLI (OPAK) M/F 90 CM

UZATMA HATTI BASINCA DAYANIKLI M/F 90CM TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Uzatma hattı polivinil klorür PVC' den imal edilmiş, şeffaf ve kokusuz olmalıdır.
2. Uzatma hattının iç çapı 1.5 mm. Dış çapı 3,0mm olmalıdır.
3. 90 cm uzunlukta ve her iki ucu M/F luer lock konektörlere sahip olmalıdır.
4. Uzatma hattı nontoksik ve ajirojinyapıda, basıncı değiştirmeden iletcek sertlikte olmalıdır.
5. 1V kanüllere, santral kataterlere ve üç yollu musluklara uyumlu, CE onay belgeli olmalıdır.
6. Uzatma hattı tek kullanımlı steril tekli paketerde olmalı, ambalaj üzerinde sterilizasyon şekli, lot numarası, son kullanma tarihi, UBB Barkodu, sahip olduğu kalite ve güvenlik işaretleri açıkça okunabilecek şekilde yazıyor olmalıdır.
7. Depo teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalı, miadının dolmasına 4 ay kala kullanılmayan uzatma hatları daha uzun miadlıları ile değiştirilmelidir.
8. Ambalajlar depolama ved taşımaya uygun olmalı, yırtık, delik, nemlinmiş olmamalı, seri şekilde hata çıkması durumunda hatalı seri en geç 5 iř günü içinde yeni seri ile ücretsiz olarak değiştirilmelidir.
9. İstekli firmalar teklifleri ile beraber en az 10 adet numune getirmelidir. Nihai karar numune değerlendirmesi sonucu verilecektir. Değerlendirme numuneleri eksik yada geç getiren firmalar değerlendirme dışı bırakılacaktır.

RES. 12/11

RES. 12/11



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

52

6/10

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Postanestezi Yoğun Bakım Ünitesi

Döküm Tarihi : 06/01/2025 15:31:00

Malzeme Kodu : J01-012275
Malzeme Adı : KV1227 SANTRAL VENÖZ KATETER (TEK LÜMENLİ) 3-6F 14 G 20 CM.

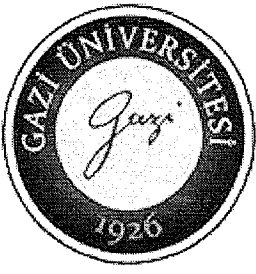
TEK LUMENLİ KATETER SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ponksiyon kanülü, hava embolisi ve kan kontaminasyon riskini önlemek amacıyla enjektör çıkarılmadan kılavuz telin ilerletilmesine imkan tanıyan valfli; (1.3 mm 18 G çapında, en çok 90 mm uzunluğunda) olmalıdır.
 2. Kateter, poliüretan ve radyoopak olmalıdır.
 3. Kateter soft uçlu olmalıdır.
 4. Kateter, kolay okunabilir uzunluk işaretli olmalıdır.
 5. Kateter, tek lümenli, 20 cm uzunluğunda, 14 G çapında olmalıdır.
 6. Kateterde, farklı renkler ile kodlanmış, transparan uzantı tüpleri ve bunlarda uygulamanın kısa süreli durdurulması için klemp olmalıdır.
 7. Kateterde, hareketli fiksasyon kanatları ve bunu sabitleyen ikinci bir fiksasyon klipi olmalıdır.
 8. Kılavuz tel, fleksibl J uçlu, tek el ile kullanılabilen ergonomik özel kılıfta, en az 50 cm olmalıdır.
 9. Dilatatör olmalıdır.
 10. Set içerisinde ucu çevirmeli kilit bağlantılı enjektör (5 ml) olmalıdır.
 11. Bistüri olmalıdır.
 12. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
1. TITUBB belgesi ve Sağlık Bakanlığı tarafından onayı olmalıdır.
 2. Alım numunesi denenerek ,onay ile yapılacaktır.

ESRA KARATAŞ
T.C. Gazi Üniversitesi Hastanesi
Post-Anestezi Bakım Ünitesi
Sorumlu Hemşiresi

Hem. Abdulkadir Akçelik
L.A.

HAZIRLAYANLAR	ONAYLAYAN
---------------	-----------



53

X

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1

Döküm Tarihi : 06/01/2025 15:31:00

İstem Tarihi : 06/01/2025

Bölüm Adı : Postanestezi Yoğun Bakım Ünitesi

Malzeme Kodu

Malzeme Adı

J01-012280

KV1227 SANTRAL VENÖZ KATETER (TEK LÜMENLİ) 3-6F 16 G 20 CM.

TEK LUMENLİ KATETER SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Ponksiyon kanülü, hava embolisi ve kan kontaminasyon riskini önlemek amacıyla enjektör çıkarılmadan kılavuz telin ilerletilmesine imkan tanıyan valfli; (1.3 mm 18 G çapında olmalıdır).
2. Kateter, poliüretan ve radyopak olmalıdır.
3. Kateter yumuşak,atravmatik uçlu olmalıdır.
4. Kateter, kolay okunabilir uzunluk işaretli olmalıdır.
5. Kateter, tek lumenli, 20 cm uzunluğunda, 16 G çapında olmalıdır.
6. Kateterde, farklı renkler ile kodlanmış, transparan uzantı tüpleri ve bunlarda uygulamanın kısa süreli durdurulması için klemp olmalıdır.
7. Kateterde, hareketli fiksasyon kanatları ve bunu sabitleyen ikinci bir fiksasyon klipi olmalıdır.
8. Klavuz tel, fleksibl J uçlu, tek el ile kullanılabilen ergonomik özel kılıfta, en az 50 cm olmalıdır.
9. Dilatatör olmalıdır.
10. Set içerisinde ucu çevirmeli kilit bağlantılı enjektör (5 ml) olmalıdır.
11. Bistüri olmalıdır.
12. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
- 13.TITUBB belgesi ve Sağlık Bakanlığı tarafından onayı olmalıdır
- 14.Alım numunesi denenerek ,onay ile yapılacaktır.

ESRA KARATAŞ
T.C. Gazi Üniversitesi Hastanesi
Post Anestezi Yoğun Ünitesi
Servis Hemşiresi

Hem. Abdulkadir Akçelik

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

(54) 7/2

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Mikrobiyoloji Laboratuvarı Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 16:37:00

Malzeme Kodu : J08-012220
Malzeme Adı : LAM RODAJLI.

Rodajlı Lam Şartnamesi

1. Lamlar kaliteli optik, saydam renksiz camdan imal edilmiş olmalıdır.
2. Her iki tarafın aynı yöndeki ucu yaklaşık 1/3 oranında solventlerle ısı altında çözünmeyecek şekilde renklendirilmiş olmalıdır, her iki tarafı kurşun kalemle çıkmayacak şekilde yazılmaya uygun olmalıdır.
3. 76x26x1.0-1,2 mm boyutlarında olmalıdır.
4. Kenarları iyi traşlanmış, çapaksız ve köşeleri künt kesimli (yaklaşık 45 derece) olmalıdır.
5. Yüzeyleri temiz, tozsuz, yağsız, düz ve pürüzsüz olmalıdır.
6. Lamlar nem vb. nedenlerle birbirine yapışmamış olmalıdır. Lamlar arasında jelatin veya kağıt olmamalıdır.
7. Ürün içeriği üzerinde belirtilmiş 50 adetlik kutularda olmalıdır.
8. Kutu üzerinde lot numarası bulunmalıdır.
9. Teklif veren firma numune getirecektir.
- 10.

HAZIRLAYANLAR

Dr. Öğr. Üyesi Emine ESMER
Gazi Üni. Tıp Fak. Hastanesi
Tıbbi Mikrobiyoloji ABD.
E-Posta No: 1340E5

ONAYLAYAN

Prof. Dr. Kayhan Çağlar
Gazi Üni. T.F.
Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Başkanı
Dip/Tez No : 89AA050

301-01E266

55

7/1

ASPIRASYON TORBA VE HORTUM SİSTEMİ 2LT.

- 1- Hastanede bulunan vakum hatlarına bağlanarak aspirasyon atığını toplamaya uygun 2000 cc hacminde ve yapıda olmalıdır.
- 2- Torbaların üzerinde örnek almak için kapaklı bir port olmalıdır.
- 3- Her bir torba ile birlikte bir adet aspirasyon hortumu verilmelidir.
- 4- Ameliyathanede veya servislerde kullanılan 2000 cc 'lik aspirasyon atık sistemiyle beraber kliniğin istediği miktarda dört tekerlekli, yere yakın, üzerine iki adet kontainer monteli ve kontainerleri tabana oturan taşıma arabası ayrıca yine kanisterleri raya bağlantı aparatları verilmelidir.
- 5- Vakum kanister vasıtasıyla yapılmalıdır.
- 6- Vakum sistemine sıvı ve bakteri kaçmasını engellemek amacıyla kanister üzerinde açma kapama anahtarı olmalıdır.
- 7- Torbanın üzerinde torba hacmi dolduğundan sıvının taşmasını engelleyen hidrofobik bir filtre bulunmalıdır.
- 8- Cihazlarla ve sistemle ilgili her türlü eğitim hizmeti firmanın sorumluluğunda olacaktır.
- 9- Torbalar üzerinde hacmini gösteren ibare bulunmalıdır.
- 10- Sistem birbirine seri olarak bağlanabilmeye uygun yapıda olmalıdır.
- 11- Torba dolduğunda kanisterden rahat ve güvenli bir şekilde çıkarabilmesi için torba üzerinde taşıma kulpu bulunmalıdır ve bu kulp rahat taşımada sağlamalıdır.
- 12- Disposable kavanozun dolduktan sonra kolaylıkla değiştirilmesini sağlamak amacıyla vakum bağlantı portu torba üzerinde değil kanister üzerinde olması tercih sebebidir.
- 13- Sistem üzerinde aspirasyon hortumunun sabit kalmasını sağlayacak kısmın olması tercih sebebidir.
- 14- Örnek numuneler ambalajında gelmelidir ve değerlendirme aşamasında muhakkak gönderilmelidir. Hastanemiz kliniklerinde kullanıcılar tarafından denenerek karar verilecektir.
- 15- CE belgesine sahip olmalıdır, UBB barkodu olmalıdır.

[Handwritten signature]
Dış Hast. Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşiresi

Nuray DELEN
İç Hast. Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşiresi

[Handwritten signature]

501.211467

(56)

*

ENJEKTÖRLÜ POMPA TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Cihaz, parenteral veya enteral ilaç uygulamalarına uygun olmalıdır.
2. Cihaz 3,5,20,30,50/60 ml enjektörler ile çalışabilmelidir.
3. Cihazın, ağırlığı en fazla 1.5 kg olmalıdır .
- 4 Cihazın dili türkçe, kullanımı pratik ve kolay olmalıdır.
5. Cihaz, özel kilit sistemi ve tek bir klemp ile maks.3 adet üstüste monte edilerek taşınabilmeli ve az yer kaplamalıdır.
6. Cihazlar, kablo karışıklığının azaltılması için, 3 cihazın ortak kullanılabildiği opsiyonel elektrik kablolu olmalıdır.
- 7 Cihaz, 0.01-999,9 ml/saat hızına kadar infüzyon yapabilmelidir.
 - Hız, giden volüm veya zaman değerlerinden herhangi ikisi cihaza girildiğinde, üçüncü değer cihaz tarafından otomatik olarak ayarlanabilmelidir.
 - Cihazda, bolus 0.01-1800 ml/saat arası ayarlanabilmeli, istenilen miktar otomatik veya manuel olarak tek tuşla verilebilmelidir.
 - Cihaz açılıp kapandığında bir önceki tedavi bilgilerine ulaşılabilir olmalıdır.
 - Cihazda clear tuşu olmalı, tek tuşla silme yapılabilmelidir.
 - Cihazda, kalan volüm, kalan zaman ve toplam verilen volüm sürekli takip edilebilmelidir.
 - Cihazda, üçüncü kişilerin müdahalesini engellemek amacıyla şifreli veri kilidi olmalıdır.
 - Cihazda, medikasyon hatalarını önlemek amacıyla 300 ilaç hafızası istenildiğinde plazma ve yerinde etki hedefleme parametreleri yüklenebilir olmalıdır.
- 8 Hastanedeki setler ile alınacak cihazlar aynı marka olmalıdır.
- 9 Cihazda oklüzyonla ilgili zorlanma alarmı öncesi grafiksel olarak görülebilmelidir.
- 10 Cihazda, infüzyona ara verilmeden hız değişikliği yapılabilmelidir.
- 11 Cihaz; hemşire çağırma sistemi, ambulans (12V) ve PC'ye bağlantı için bir Multi Fonksiyon konnektörüne (MFC) sahip olmalıdır.
- 12 Cihazda, son 1000 tedavi tarihleri ile birlikte hafızada saklanabilmeli ve istendiğinde PC aracılığıyla görülebilmelidir.
- 13 Cihazda, kontrolsüz akış (serbest akış) koruma sistemi olmalıdır. Bu amaçla, tam otomatik kısıkaçı piston kafası ve piston freni, tam otomatik hareketli sürücü kolu, enjektör değişiminde kontrolsüz akışı (serbest akışı) engellemek için piston frenli enjektör tutucu olmalıdır.
- 14 Cihazda istendiğinde KVO modu aktive edilebilmelidir.
- 15 Cihazlara, Software updateleri ile yeni özellikler eklenebiliyor olmalıdır. Örneğin aynı pompaya PCA ve TIVA-TCI özellikleri yüklenebilir olmalıdır.
- 16 Cihazın, minimum 10 yıl süreyle gerekli olan yedek parçalarının temini ve tamir ile çalışılabilir olmasının ve gerekli teknik servis hizmetini gerektiğinde veya periyodik bakımlarda sağlanacağı taahhüt edilmelidir.
- 17 Uluslararası Kalite Belgeleri ISO ve CE Sertifikalarına sahip olmalıdır ve CE ambalaj üzerinde belirtilmelidir.
- 18 Cihaz ve setlerin TITUBB belgesi ve Sağlık Bakanlığı tarafından onay olmalıdır.
- 19 Cihazların ilgili servis tarafından denenerek onay alması gerekmektedir.
20. Firma bölümün ihtiyacı kadar cihaz vermek zorundadır.

Muri ÖZDEMİR
Gazi Üniversitesi
Gazi Hastanesi
Anestezi Sorumlu Teknikeri

Prof. Dr. Mustafa ARSLAN
Gazi Üniversitesi
Gazi Hastanesi
Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Dip. No: 7116

57

X

7/6

J01-0114730-OR1770 STANDART IV TEKLİ POMPA SETİ

1. Set infüzyon pompası vasıtasıyla uzun süreli iv mayi ve ilaç uygulamalarında kullanılacaktır.
2. Setin uyumlu olduğu pompalar yüklenici tarafından temin edilecek. Benli set ve standart set kullanımı için hastane geneline 500 adet infüzyon pompa cihazı yüklenici tarafından , setler tüketinceye kadar hastanede hazır bulundurulacaktır. Hastanede cihaz bütünlüğünü sağlamak için satardart ve renkli set alımı ortak değerlendirilecektir. Bu süre içerisinde pompaların bakım ve arızalarının giderilmesi her türlü yedek parça ve işçilik dahil olmak üzere yüklenicinin sorumluluğundadır. Arıza tespit ve / veya tamiri için hastaneden pompa götürülmesi halinde, yüklenici tamir ve / veya tespit işlemi tamamlandı pompa getirilinceye kadar olan sürede hastanede çalışır vaziyette aynı sayıda pompa bulunduracaktır.
3. Setin birlikte kullanılacağı pompa en az bir yollu olmalıdır. Pompa volumetrik sıvı akışını sağlamak üzere pompalama mekanizmasına sahip olmalıdır.
4. Set cihazdan ayrıldığında sette oluşabilecek herhangi bir basınçta serbest akış yapmamalıdır.
5. Setin uzunluğu en az 270 cm olmalıdır.
6. Teklif edilecek setler steril, nonpirojen ve enfeksiyon riskini ortadan kaldırmak için tek parça olmalı ,tek tek ambalajlar halinde sunulmalıdır.
7. Setin seruma giren kısmı girerken kırılmayacak kadar dayanıklı olmalıdır. Set üzerinde 2 adet Y girişi olmalıdır.
8. Setin hava girişinde bakteri filtresi bulunmalıdır.
9. Setin uç kısmı kateter ağzları ve İV İğne girişlerine uyumlu olmalıdır.
10. Set tek parça olmalı, serbest akışı engellemek için ek bir aparata ihtiyaç duymamalıdır.
11. Pompa 220-240VAC,50/60Hz şehir şebeke ceryanıyla çalışmalı ve +/-%10 voltaj değişikliklerinden etkilenmemelidir. Pompa sadece Ambulatory değil yoğun bakımlarda da kullanıma uygun olmalıdır.
12. Cihazın power, batarya ve şarj ünitesi cihazın içinde kompakt yapıda olmalıdır. Bu sayede cihaz kolay şekilde taşınabilmelidir.
13. Pompada akış hızı 0,1-999,0 ml/ saat sınırları arasında 0,1ml kademelerde ayarlanabilmelidir. Ayrıca volume değeri, 0,1-9999, ml sınırları arasında ayarlanabilmelidir.
14. Pompada ayarlanan akış hızı ve hastaya verilmiş infüzyon miktarı ön panelden dijital olarak aynı anda ve sürekli olarak izlenmelidir.
15. Cihaz akış hassasiyeti +/-%5 olmalıdır.
16. Pompanın kontrol panosu ve ayarlar toz geçirmez dokunmatik membran tipi olmalı, üzerine damlayabilecek sıvılardan etkilenmemelidir.
17. Pompa elektrik kesilmelerine karşı dahili batarya ile çalışmalıdır. Dahili batarya otomatik olarak devreye girmelidir.
18. Pompanın bataryası cihazı en az 4,5 saat besleyebilmelidir.
19. Pompa aşağıdaki durumlardan herhangi birisi meydana geldiğinde sesli ve ışıklı alarm vermelidir.
 - a) Pompanın kapağı açık kaldığında
 - b) Kanallarda hava kabarcığı oluştuğunda
 - c) Sıvı haznesi boşaldığında
 - d) Infüzyon işlemi tamamlandığında
 - e) Dahili batarya gücü azaldığında
 - f) Set tıkanıklığı durumunda
20. Pompa kapağı açıldığında set üzerinde bulunan klemp cihaz tarafından kapatılmalı ve otomatik olarak akışkan sıvıyı kesmelidir.

Prof. Dr. Mustafa AYILBUK
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
GAZİ HASTANESİ
Açık Tıp
Dip. No: 9804A023
Dip. Tes. No: 98830-51060

Nilüfer YERİDAĞ
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
GAZİ HASTANESİ
Açık Sorumlu Hemşiresi

157

35

7/1/17

21. Pompada hızlı gönderme (BOLUS) modu olmalıdır.
22. Pompada boş kap okuma dedektörü olmalı ve bu dedektör sayesinde sıvı bittiği zaman cihaz alarm vermeli ve cihazın içine hava girmemelidir.
23. Pompada akıma karşı ortaya çıkan direnç değişiklikleri sayısal değer olarak izlenebilmelidir. Direnç ayarı 1-999 mbar arasında ayarlanabilmelidir.
24. Pompada infüzyon sona erdiğinde damar girişini açık tutmak amacıyla maksimum 3ml/saat infüzyona devam edilebilmelidir.
25. Sıvı akış hassaslığını sağlayabilmek için set ve pompa aynı firma tarafından üretilmiş olmalıdır.
26. Pompa standart set dışında renkli set ve kan seti ile kullanıma uygun olmalıdır.
27. Pompa portatif olmalı ve transferi sırasında kullanıcı rahatlığı için ağırlığı en fazla 2,6 kg (+/- 200mg) olmalıdır.
28. Cihazda hemşire çağırma girişi ve infrared haberleşme özelliği olmalıdır.
29. Cihaz kapalı konumunda iken şarjda olduğu ışıklı bir sembol ile görülebilmelidir.
30. Teklif veren firmaların, TSE Kurumu ve Sanayi Bakanlığından alınmış bulunan Hizmet yeterlilik belgesi sahip teknik servisi olmalı, bu belgeler teklifle beraber verilmelidir.
31. Tekliflerin değerlendirilmesi açısından bu şartnamenin maddelerine sırayla cevap veren "Teknik Şartnameye Uygunluk Belgesi" mutlaka hazırlanacaktır, bu belgede yer alacak cevapların da orijinal dokümanlarındaki bilgilerle aynı olması gerekmektedir, farklılık olduğu taktirde teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
32. Her malzemenin üzerinde UBB barkodu olmalıdır.
33. Malzeme teslim edildiğinde son kullanma tarihi en az 2 yıl olmalıdır.
34. Firma en az 2 adet numuneyi uygun infüzyon pompası ile birlikte getirilmelidir. Nihayi karar numuneler incelendikten sonra verilecektir.
35. Son kullanma tarihine 4 ay kalan malzemeler ileri tarihli malzemelerle değiştirilmelidir.

Prof. Dr. Fikret BİLDİK
T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ
GAZİ HASTANESİ
Ağız Tıp
Dip. No: 8804A023
Dip. Tes. No: 3983254060

~~Prof. Dr. Fikret BİLDİK~~
~~T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ~~
~~GAZİ HASTANESİ~~
~~Acil Servis Hemşiresi~~



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 16/02/2023
Bölüm Adı : Göğüs Hastalıkları Yoğun Bak. Stoğu

Döküm Tarihi : 16/02/2023 11:19:00

Malzeme Kodu : J01-010617
Malzeme Adı : OR1770 SET POMPA STANDART İNFÜZYON (ÜÇLÜ)

VOLÜMETRİK İNFÜZYON POMPA SETİ(STANDART) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Sette, 15 micron filtre bulunmalıdır.
2. Setin, pompa hız ayar bölümü infüzyon sırasında setin yapışmasını engellemek üzere silikondan imal olmalıdır.
3. Setin ucu, luer lock bağlantılı olmalıdır.
4. Set uzatması üzerinde, cihaz içine yerleşen ve kontrolsüz akışı engelleyen mandal olmalı ve set cihazdan çıkarılır çıkarılmaz, mandal otomatik olarak kapanmalıdır.
5. Sette bakteri girişini önleyen kapaklı hava girişi olmalıdır.
6. Sette kullanıcı yaralanmalarını engellemek için; işlem bitiminde setin sivri uç kısmının gireceği bölme olmalıdır.
7. Set en az 250 cm olmalıdır.
8. Setler ile birlikte verilecek pompa ;
 - a - Maximum 1.5 kg ağırlığında olmalı, peristaltik prensiple çalışmalıdır.
 - b- Manuel ve otomatik bolus verme özelliği olmalıdır.
 - c- Türkçe menülü olmalıdır.
 - d- Doz hızı hesabı yapabilmelidir.
- e- Pompa İntravenöz , enteral ve kan verme uygulamaları içinde kullanılabilir olmalıdır.
- f- Pompa üzerinde bir diğerine bağlantıyı sağlayan kaydırma kızağı olmalıdır.
 - g- Pompa PCA olarak da kullanılabilir özellikte olmalıdır.
 - h- Pompa TCI yüklemesine uygun olmalıdır.
9. Ambalaj üzerinde son kullanma tarihi, lot no, ürünün içeriği hakkındaki tüm bilgiler belirtilmelidir.
- 10- Cihaz ve setlerin TITUBB belgesi ve Sağlık Bakanlığı tarafından onayı olmalıdır.
- 11- Numune üzerinden değerlendirme yapılacak ve firmalar tarafından en az 1 numune getirilmelidir.

Prof. Dr. Müge AYDOĞDU
T.C. G.Ü. T.F. Gazi Hastanesi
GÖĞÜS HASTALIKLARI
Diploma No: 99-392-126
Dış. Tes. No: 93981

Prof. Dr. C. Gürsel
T.C. G.Ü. T.F. Gazi Hastanesi
GÖĞÜS HASTALIKLARI
Diploma No: 8478
Dış. Tes. No: 60725

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

201-014735

59

7/8

RENKLI SET POMPA STANDART İNFÜZYON (TEKLI)

- 1.Set infüzyon pompası vasıtasıyla uzun süreli iv mayi ve ilaç uygulamalarında kullanılacaktır.
- 2.Setin uyumlu olduğu pompalar yüklenici tarafından temin edilecek, Renkli ve standart set kullanımı için hastane geneline 500 adet, ve ayrıca Erişkin Acil 7, Çocuk Acil 7, Yenidoğan Yoğunbakım Servisine 10, Hemotoloji Yoğunbakım 5, Göğüs Cerrahisi 6, Aneztesi Yoğun Bakım 10 ve Kit İzalasyon bölümüne 10 adet cihaz; menüsünde bolus, zero volume, TOV, TCI, İlaç hesaplama yapabilen, PCA-EPCA, ilaç kütüphanesi ve oklüzyon limiti ayarlama özelliği olan, ilaç kütüphanesi kurum isteği doğrultusunda firma tarafından özelleştirilebilen ve yanlış ilaç infüzyonunu engelleme amaçlı olarak ilaç renk kodlaması yapabilecek yeni infüzyon pompa cihazı yüklenici tarafından, setler tükeninceye kadar ,hastanede hazır bulundurulacaktır. Hastanede cihaz bütünlüğünü sağlamak için standart ve renkli set alımı ortak değerlendirilecektir. Bu süre içerisinde pompaların bakım ve arızalarının giderilmesi her türlü yedek parça ve işçilik dahil olmak üzere yüklenicinin sorumluluğundadır. Arıza tespit ve / veya tamiri için hastaneden pompa götürülmesi halinde, yüklenici tamir ve / veya tespit işlemi tamamlanıp pompa getirilinceye kadar olan sürede hastanede çalışır vaziyette aynı sayıda pompa bulundurulacaktır.
- 3.Setin birlikte kullanacağı pompa en az bir yollu olmalıdır. Pompa volumetrik sıvı akışını sağlamak üzere pompalama mekanizmasına sahip olmalıdır.
- 4.Set cihazdan ayrıldığında sette oluşabilecek herhangi bir basınçta serbest akış yapmamalıdır.
- 5.Setin uzunluğu en az 270 cm olmalıdır.
- 6.Teklif edilecek setler steril,nonpirojen ve enfeksiyon riskini ortadan kaldırmak için tek parça olmalı, tek tek ambalajlar halinde sunulmalıdır.
- 7.Setin seruma giren kısmı girerken kırılmayacak kadar dayanıklı olmalıdır.
- 8.Setin hava girişinde bakteri filtresi bulunmalıdır.
- 9.Setin uç kısmı kateter ağzları ve IV iğne girişlerine uyumlu olmalıdır.
- 10.Set tek parça olmalı, serbest akışı engellemek için ek bir aparata ihtiyaç duymamalıdır.
- 11.Pompa 220-240VAC,50/60Hz,şehir şebeke ceryanıyla çalışmalı ve +/-%10 voltaj değişikliklerinden etkilenmemelidir. Pompa sadece Ambulatory değil yoğun bakımlarda da kullanıma uygun olmalıdır.
- 12.Cihazın;power ,batarya ve şarj ünitesi cihazın içinde ve kompakt yapıda olmalıdır. Bu sayede cihaz kolay taşınabilmelidir.
- 13.Pompada akış hızı,0,1-999.0 ml/ saat sınırları arasında 0,1ml kademelerde ayarlanabilmelidir. Ayrıca volume değeri,0.1-9999. ml sınırları arasında ayarlanabilmelidir.
- 14.Pompada ayarlanan akış hızı ve hastaya verilmiş infüzyon miktarı ön panelden dijital olarak aynı anda ve sürekli olarak izlenmelidir.
15. Cihaz akış hassasiyeti +/-%5 olmalıdır.
- 16.Pompanın kontrol panosu ve ayarlar toz geçirmez dokunmatik membran tipi olmalı, üzerine damlayabilecek sıvılardan etkilenmemelidir.
- 17.Pompa elektrik kesilmelerine karşı dahili batarya ile çalışmalıdır. Dahili batarya otomatik olarak devreye girmelidir.
- 18.Pompanın bataryası cihazı en az 4,5 saat besleyebilmelidir.
- 19.Pompa aşağıdaki durumlardan herhangi birisi meydana geldiğinde sesli ve ışıklı alarm vermelidir.
 - a) Pompanın kapağı açık kaldığında
 - b) Kanallarda hava kabarcığı oluştuğunda

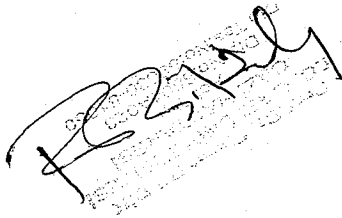
201-014735

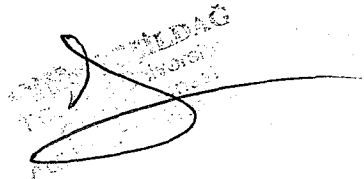
201-014735

59

~~59~~

- c) Sıvı haznesi boşaldığında
d) İnfüzyon işlemi tamamlandığında
e) Dahili batarya gücü azaldığında
f) Set tıkanıklığı durumunda
- 20.Pompa kapağı açıldığında set üzerinde bulunan klemp cihaz tarafından kapatılmalı ve otomatik olarak akışkan sıvıyı kesmelidir.
- 21.Pompada ml cinsinden, direkt ve kg'a olacak şekilde ünite, mcq, mg cinsinden hızlı gönderme (BOLUS) modu olmalıdır.
- 22.Pompada boş kap okuma dedektörü olmalı ve bu dedektör sayesinde sıvı bittiği zaman cihaz alarm vermeli ve cihazın içine hava gelmemelidir.
- 23.Pompada akıma karşı ortaya çıkan direnç değişiklikleri sayısal değer olarak izlenebilmelidir. Direnç ayarı 1 - 999 mbar arasında ayarlanabilmelidir.
- 24.Pompada infüzyon sona erdiğinde damar girişini açık tutmak amacıyla maksimum 3ml/saat infüzyona devam edebilmelidir.
- 25.Sıvı akış hassasiyetini sağlayabilmek için set ve pompa aynı firma tarafından üretilmiş olmalıdır.
- 26.Pompa standart set dışında renkli set ve kan seti ile kullanıma uygun olmalıdır.
- 27.Pompa portatif ve transferi sırasında kullanıcı rahatlığı için ağırlığı en az 2,6 kg (+/- 200 mg) olmalıdır.
- 28.Cihazda hemşire çağırma girişi ve infrared haberleşme özelliği olmalıdır.
- 29.Cihaz kapalı konumda iken şarjda olduğu ışıklı bir sembol ile görülebilmelidir.
- 30.Teklif veren firmaların, TSE Kurumu ve Sanayi Bakanlığında alınmış bulunan Hizmet yeterlilik belgesine sahip teknik servisi olmalı, bu belgeler teklifle beraber verilmelidir.
- 31.Tekliflerin değerlendirmesi açısından bu şartnamenin maddelerine sırayla cevap veren "Teknik Şartnameye Uygunluk Belgesi" mutlaka hazırlanacaktır, bu belgede yer alacak cevaplar orijinal dokümanlarındaki bilgilerle aynı olması gerekmektedir, farklılık olduğu takdirde teklifler değerlendirilmeye alınmayacaktır.
- 32.Her malzemenin üzerinde UBB barkodu olmalıdır.
- 33.Malzeme teslim edildiğinde son kullanım tarihi 2 yıl olmalıdır.
- 34.Firma en az 2 adet numuneyi uygun infüzyon pompası ile birlikte getirmelidir. Nihayi karar numuneler incelikten sonra verilecektir.
- 35.Son kullanma tarihine 4 ay kalan malzemeler ileri tarihli malzemelerle değiştirilmelidir.







T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEGİ YAPAN BİRİM

Sartname Numarası 42176

KOD 01-0145007

MALZEME ADI CR1780 SET POMPA STANDART INFUZYON (KİLİ)

(01-014500) ÇİFT KANALLI INFUZYON POMPA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Pompa seti, kaset mekanizmalı olmalı ve bu kaset mekanizması bir pompalama odasına sahip olmalıdır. Kaset sıvı sızdırmaz özellikte olmalıdır. Setin kaset mekanizması 2ml' ye kadar havayı hapsedebilmesi ve bu sayede hastaya hava gönderme riski oluşturmamalıdır.
2. Kaset mekanizması sayesinde set, gönderim esnasında ezilmemeli ve bu sayede hijyen koşullar altında 48 saat sorunsuz kullanımına uygun olmalıdır.
3. Kasetli set çift kanallı/yolu olmalı, tek sette iki farklı sıvı alıp, kullanıcının infüzyon pompasında girdiği bilgilere göre farklı hızlarda ve dozlarda; aynı kanaldan, aynı anda ve ardışık olarak dağıtabilme özelliğine sahip olmalıdır. Setin ikinci yolu(sıvı giriş yeri) standart hastane seti ve enjektörlerine uyumlu olmalıdır.
4. Kasetli set ezildiğinden hacimsel doğruluk sürekli olarak sağlanmalıdır, gönderimde sıvı miktarında - %3'ü aşmamalıdır. (Maksimum %3 sapma oranı)
5. Set hava kapalıdır ve havayı hastadan seti ayırmadan çıkarabilme özelliğine sahip olmalıdır; bu sayede sistem enfeksiyonlardan, ortam da kontaminasyonlardan korunmalıdır.
6. Pompa seti infüzyon pompasına bağlandığında yüksekliğe bağımlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
7. Set pompadan çıkarıldığında otomatik olarak kilitlenmeli ve serbest akışa geçmemelidir. Set pompasız kullanıma da uygun olmalı ve bunun için bir sıvı akış düzenleyicisi bulunmalıdır.
8. Kasetli set infüzyon pompasına bağlandığında, sıvı kabının yerden ve hastadan yüksekliğine bağımlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
9. Set ve Pompa Aynı marka olmalıdır
10. Setler non-toksik olmalı, ilaçlara geçimsizliği olmamalıdır
11. Setler 3 yollu musluk ve intraketlerle uyumlu olmalı, bağlantı yerlerinde sızdırma olmamalıdır
12. Set üzerinde demp bulunmalıdır
13. İhaleyi alan firmaya hastanenin ihleyacı doğrultusunda infüzyon pompa cihazını setlerin kullanım süresi boyunca hastaya kurmalıdır
14. Cihazların bakım onarımı ve kalibrasyonu firmanın sorumluluğunda olacaktır.
15. Pompa cihazların kalibrasyonunda kullanılan cihazlar ve yapılan işlemler izlenebilir olmalı
16. Kalibrasyon sertifikalarının bir nüshası hastaneye verilmelidir.
17. Ürünlerin miadı teslim tarihinden en az 2 yıl olmalıdır.
18. Pompa setleri miatlarının dolmasına en az 4 ay kala firma tarafından yenileri ile değiştirilmelidir.
19. Ürünün ÜBB kaydı olmalı ve her ürünün üzerinde ÜBB barkodu bulunmalıdır.
20. CE belgesi olmalıdır
21. Müzakere numune getirilmelidir. Nihai karar numune değerlendirmesi sonucu verilecektir

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Uzm.Dr.Emine YILMAZ ÖRULLUOĞLU
Dip.Tes.No:201789
Uzm. Tesis No:161036
Çocuk Hematoloji-Onkoloji Bilim Dalı

Deniz YALCIN
Ped. Onkolojisyen
S. Sorumlu Hemşiresi

GAZİ ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ

GAZİ HASTANESİ

TEKNİK ŞARTNAME

Malzeme Kodu: J01-014437

Malzeme Adı: OR1800 SET POMPA İŞİĞA DİRENÇLİ (İKİLİ)

(J01-014437) ÇİFT KANALLI İŞİKTAN KORUMALI İNFÜZYON POMPA SETİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Pompa seti kaset mekanizmalı olmalı ve bu kaset mekanizması bir pompalama odasına sahip olmalıdır. Kaset sıvı sızdırmaz özellikte olmalıdır. Setin kaset mekanizması 2ml'e kadar havayı hapsedebilmeli ve bu sayede hastaya hava gönderme riski oluşturmamalıdır.
- 2- Kaset mekanizması sayesinde set, gönderim esnasında ezilmemeli ve bu sayede hijyen koşullar altında 48 saat sorunsuz kullanıma uygun olmalıdır.
- 3- Set, ışıktan etkilenen duyarlı ilaçları korumak için renkli opak malzemeden üretilmiş olmalıdır. NON-PVC olmalıdır.
- 4- Kaset seti çift kanallı/yolu olmalı, tek setle iki farklı sıvı alıp, kullanıcının infüzyon pompasında girdiği bilgilere göre farklı hızlarda ve dozlarda; aynı kanaldan, aynı anda ve ardışık olarak dağıtılma özelliğine sahip olmalıdır. Setin ikinci yolu (sıvı giriş yeri) standart hastane seti ve enjektörlerine uyumlu olmalıdır.
- 5- Kaset seti ezilmediğinden hacimsel doğruluk sürekli olarak sağlanmalıdır,. Gönderimde sıvı miktarında değişken sapma olmamalıdır. (Maksimum %3 sapma oranı)
- 6- Set hava kapanında hapsedilen havayı hastadan seti ayırmadan çıkarılma özelliğine sahip olmalıdır. Bu sayede sistem enfeksiyonlarından, ortam dekontaminasyondan korunmalıdır.
- 7- Kasetli set infüzyon pompasına bağlandığında, sıvı kabının yerden ve hastadan yüksekliğine bağımlı olmadan her türlü konumda ve yükseklikte hacimsel olarak sıvı göndermelidir.
- 8- Set pompadan çıkarıldığında otomatik olarak kilitlenmeli ve serbest akışa geçmemelidir. Set pompasız kullanıma da uygun olmalı ve bunun için bir sıvı akış düzenleyicisi bulunmalıdır.
- 9- Ürünün UBB kaydı olmalı ve her ürünün üzerinde UBB barkodu bulunmalıdır.
- 10- Setler Non-toksik olmalı, ilaçlarla geçimsizliği olmamalıdır.
- 11- Setler 3 yollu musluk ve intraketlerle uyumlu olmalı, bağlantı yerlerinde sızdırma olmamalıdır.
- 12- Cihazları bakım, onarımı ve kalibrasyonu, firmanın sorumluluğu altında olacaktır.
- 13- Pompa cihazlarının kalibrasyonunda kullanılan cihazlar ve yapılan işlemler izlenebilir olmalıdır.
- 14- Kalibrasyon sertifikalarının bir nüshası hastaneye verilmelidir.
- 15- İhaleyi alan firma hastanenin ihtiyacı doğrultusunda infüzyon pompa cihazını setlerin kullanma süresi boyunca hastaneye kurmalıdır.
- 16- Pompa seti ile pompa aynı marka olmalıdır.
- 17- Ürünlerin miadı teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl olmalıdır.
- 18- Pompa setleri miatlarının dolmasına en az 4 ay kala firma tarafından yenisi ile değiştirilmelidir.
- 19- CE belgesi olmalıdır.
- 20- Mutlaka numune gönderilmelidir. Nihai karar numune değerlendirmesi sonucu verilecektir.

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Uzm. Dr. Emine YILMAZ ÖRULLUOĞLU
Dip. Tes. No: 201188
Cocuk Hastaneleri Onkoloji Bilim Dalı

Deniz YALÇIN
Ped. Onkolojisi
S. Sorumlu Hemşiresi

(62)

301-012279

8/2

SUBGLOTİK ALAN ASPİRASYONLU TRAKEOSTOMİ TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ NO:7,5

1. Tekli paketlenmiş ve steril olmalıdır.
2. Tüpün kendisi PVC'den üretilmiş olup şeffaf olmalıdır.
3. Kaf Poliüretandan üretilmiş olmalıdır.
4. Kafın cidar kalınlığı en fazla 10 µm olmalıdır.
5. Latex içermemelidir.
6. Tüp eğimi entübasyonu kolaylaştıracak şekilde olmalıdır.
7. Tüp iç çapı 7,5 mm olmalıdır.
8. Kaf özelliği yüksek hacim düşük basınç (HI-LO) olmalıdır.
9. Düşük kaf cidar kalınlığı sayesinde kafın şişirilmesi ile oluşabilecek kırışıklıkları önleyerek Ventilatör kaynaklı Pnömoni' nin azalmasına yardımcı olmalıdır.
10. Tüp üzerinde aspirasyon hattı bulunmalı, hasta ventilatörden ayrılmadan trakeostomi tüpün özel sistemi ile subglotik alan aspirasyonu yapılabilmelidir.
11. Distal uçta bulunan kafın basıncının kontrolünün sağlanması amacı ile tübün uç kısmında pilot balon bulunmalıdır ve pilot balon konnektörü kesinlikle hava kaçağı yapmamalıdır.
12. Tüpün aspirasyon portunun, pilot balondan ayırt edilmesi için beyaz kapaklı olmalıdır.
13. Tüp trakeal bölgede takıldığı alanın görülebilmesi sağlanması amacı ile şeffaf kanatlara sahip olması gerekmektedir.
14. Distal uçta bulunan kafın basıncının kontrolünün sağlanması amacı ile tübün uç kısmında pilot balon bulunmalıdır.
15. Tüpün tespit kanalları üzerinde boyu ve ölçüsü yazılı olmalıdır.
16. Tüpün üzerinde X ray' de görülmesini sağlayan çizgi bulunmalıdır.
17. Tüpün ucunda 15 mm konnektör olmalıdır.
18. Tüpün içerisinden geçen obtüratör tıkanıklığı açabilecek nitelikte olup, tüpün ucundan görülebilir nitelikte olmalıdır.
19. Tüpün paketinin içerisinde trakeostomi kanülü, obtüratör ve tespit (sabitlenme) bağı olmalı ve bu bağ beyaz renkli olmalıdır.
20. Tüpün kutusunda Türkçe kullanım talimatı olmalıdır.
21. Subglotik alan aspirasyonlu trakeostomi tüpünün paketinin üzerinde iç ve dış çaplarının yazılı olması gerekmektedir.
22. Ürünün CE belgesi ve TITUB kaydı olmalıdır.
23. Örnek numuneler ambalajında gelmelidir ve değerlendirme aşamasında muhakkak gönderilmelidir. Hastanemiz kliniklerinde kullanıcılar tarafından denenerek karar verilecektir.

[Handwritten Signature]
DIP. İNÖZÜMÜS
Dip. Tos. MÜHÜRÜMÜS

[Handwritten Signature]
Nuray DELEN
İç Hast. Yoğun Bakım
Şefi



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

63

X

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 30/11/2023
Bölüm Adı : Pediatri Servisi Stoğu

Döküm Tarihi : 30/11/2023 12:59:00

Malzeme Kodu **Malzeme Adı**
J01-015218 OR2750 TPN BESLENME SOLÜSYONU BAKTERİ FİLTRESİ 1.2 MİKRON.

J01-015218
OR2750 TPN BESLENME SOLÜSYONU BAKTERİ FİLTRESİ (PEDIATRİK) 1.2 MİKRON
TPN BESLENME SOLÜSYONU BAKTERİ FİLTRESİ ŞARTNAMESİ

- 1.TPN sıvılarında 1,2 µ'dan büyük çaplı tüm parçacık, bakteri ve mikropları tutabilmelidir.
- 2.Filtreler steril tekli ambalajlarda olmalı ve tek kullanımlık olmalıdır.
- 3.Hava eliminasyonunu yapabilmelidir.
- 4.Sahip olduğu özellikleri 24 saat korumalıdır.
- 5.TPN filtresi 3,1 bar basınca dayanıklı olmalıdır.
- 6.Luer-lock bağlantısı olmalıdır.
- 7.Filtrenin çapı 2 cm geçmemelidir.
- 8.TPN filtresi hastanemizde kullanılan infüzyon cihazlarının setlerine, hastanın perifer ve santral kataterine bağlantı sağlamaya uygun olmalıdır.
9. Ambalaj üzerinde lot numarası, sterilizasyon şekli, UBB Barkodu, seri numarası, son kullanma tarihi, sahip olduğu kalite ve güvenlik işaretleri açıkça okunabilir şekilde yazmalıdır.
- 10.Malzeme depolanmaya ve taşınmaya uygun olmalı, seri hata çıkması durumunda hatalı seri en geç 5 iş günü içinde yenisi ile değiştirilmelidir.
- 11.İstekli firmalar teklifleri ile beraber en az 1 adet numune getirmelidir. Nihai karar numune değerlendirmesi sonucu verilecektir.
12. Malzemenin raf ömrü teslim tarihinden itibaren 2 yıl olmalıdır.

Prof. Dr. Ayhan Altınok
T.C. Sağlık Bakanlığı
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları A.D. Başkanı
Dip. No: 7730/10 Tes. No: 43098

(Handwritten signature)

HAZIRLAYANLAR	ONAYLAYAN
----------------------	------------------

501. 511960

64

85

PEDİATRİK REZERVUARLI OKSİJEN MASKESİ ŞARTNAMESİ

1. Maske pediatrik kullanım için yüksek konsantrasyonlarda oksijen vermeye uygun olmalıdır.
2. Maske üzerindeki baş lastiği esnek fakat kolay deforme olmayacak nitelikte olmalıdır.
3. Rezervuarla maske arasındaki konektörde oksijen tüpünün takılabileceği adaptör olmalıdır.
4. Set içinde yüze tam uyum sağlayacak yumuşak vinil(poly-vinly-chloride) maske, 600ml.rezervuar ve 2 metre oksijen hortumu olmalıdır.
5. Maske yumuşak olmalıdır.
6. Maskenin yüzde rahat durmasını sağlayacak ince burun mandalı olmalıdır.
7. Maske üzerinde dışarıdan inhalasyonu önleyecek ve ekshalasyonu sağlayacak iki adet geri solumasız valfler olmalıdır.
8. Maske kokusuz olmalıdır.
9. Tek kullanımlık poşetlerde olmalıdır.
10. CE kalite belgesi olmalıdır.
11. Teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl raf ömrü olmalıdır

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD
Prof. Dr. Hasan TEZER
Çocuk Enfeksiyon Hast. Uzmanı
Dip. Tes. No:93213

A7

65

8/7

J01-012426 PAMUKLU ÇUBUK (%70 ALKOL VE %2 CHLORHEKSİDİN)

1. Swabstic (Pamuklu çubuk) % 70 Isopropyl alkol ve %2 Chlorhexidine digluconate içermelidir.
2. Kullanım sırasında pamuk kısmı dağılmamalı ve hav bırakmamalıdır
3. Pamuk kısmı boyutları en az 1x1.5 cm olmalıdır
4. Çubuk kısmı beyaz PP plastik ve boyu en az 5cm olmalıdır.
5. Swabstick (pamuklu çubuk) tüm kateter (Arteriyel kateter, santral venöz kateter, Hemodiyaliz kateter vb) takılma alanlarının temizliğinde ve pansumanında kullanılabilir olmalıdır.
6. Swabstic (Pamuklu çubuk) paket içinde en az 2 ml solüsyon ihtiva etmelidir.
7. Kaşıntı ve yanma hissi vermemeli, hastalarda rahatlıkla kullanılmalıdır.
8. Swabstick (pamuklu çubuk) her biri tek tek ambalajlanmış olmalıdır.
9. Ürün üzerinde içeriği, üretim ve son kullanım tarihi, kullanım için gerekli açıklamalar bulunmalıdır.
10. Tüm numuneler tahriş etme özelliği, ambalaj uygunluğu açısından Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerek test edilecektir.
11. Ürün teklifleri numune ve katalogla birlikte verilmelidir.

10.01.2025

Figen SAY
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doc. Dr. Pınar AYŞERT YILDIZ
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D
Do. Tes. No: 153555

66

~~88~~

J01-01C619 %70 ALKOL %2 Klorheksidinli PED ŞARTNAMESİ

1. Enjeksiyon öncesi cilt antiseptisi ve venöz kateter iğnesiz konnektörlerinin dezenfeksiyonu için kullanılacaktır.
2. Pedler %70 Alkol %2 Klorheksidin içermelidir
3. Pedlerin ebatları en az 10cm x 10 cm olmalıdır
4. Pedler 50±10 gr/ m² dokumasız havlu kumaş olmalıdır.
5. Pedler, Polyester ve Viscondan imal edilmiş olmalıdır. Sıvı emici özelliği bulunmalıdır.
6. Ürün tek kullanımlık olmalı ve özelliğini koruması için her bir ürün tek tek ambalajlanmış olmalıdır.
7. Pedlerin dış kâğıdı istemsiz açılmamalı, içindeki mendil kurumamalıdır.
8. Ambalajın kolay açılması için açım yerinde çentik bulunmalıdır.
9. Ambalaj üzerinde içerik bilgisi, üretim ve son kullanma tarihi, lot numarası ve üretici firma ismi olmalıdır.
10. Ürün 50 /100/ 200/ 250'lik kutularda olmalıdır.
11. Ürünün güncel ve geçerli Sağlık Bakanlığı Biyosidal Ürün Ruhsatı olmalı ve ihale dosyasında sunulmalıdır.
12. İdare gerekli gördüğü hallerde ürünün nitelik ve içeriğini tespit etmek üzere, T.C. Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü veya uygun gördüğü yetkili laboratuvara analiz için gönderebilir. Analiz bedeli firmaya ait olacaktır.
13. Numune olarak bırakılan ürünler hastanemizde denenerek uygunluğuna karar verilecek ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından onaylanacaktır.

10.01.2025

Figen BAY
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pınar AYSEZ-HEKİZ
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D
Bld. Tes. No: 153555

T01-013196

67

8/9

PROB TEMİZLEME MENDİLİ ŞARTNAMESİ

- 1- Malzeme ultrason prob temizliğine özel olup probun yapısına zarar vermemelidir.
- 2- Etken madde bakterisidal , fungusidal,virüsidal özellikte olmalıdır,
- 3- **Alkol, aldehit ve fenol içermemelidir.**
- 4- Kullanılıp atılan ıslak mendil formatında olması istenmektedir.
- 5- Mendiller uzun süreli kullanıma elverişli plastik bir kutu veya paket içerisinde olmalıdır.
- 6- Kutular en az 100 tane ıslak mendil içermelidir.
- 7- Kutunun üzerinde ürünün üretim tarihi, son kullanma tarihi nitelikleri ve marka özellikleri belirtilmiş olmalıdır.
- 8- Ürünün son kullanma tarihi üretim yılından itibaren en az 1 yıl olmalıdır.
- 9- Teslim edilecek ürünün üretim tarihi, teslim tarihinden maksimum 6 ay öncesine ait olmalıdır.
- 10- Katılımcı firmalar, değerlendirme aşamasında ürünlerinden birer örneği denemek üzere ünitemize teslim edilecektir. Kabul, malzemeler denendikten sonra yapılacaktır.

R. S. N. S.
Dip. İst. Anabilim Dalı
Dip. İst. Anabilim Dalı

Nazay DELEN
İç Hast. Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşire

[Signature]

68

PK



T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

Şartname Numarası:
Düzenleme Tarihi:

KOD : J01-018420 /

MALZEME ADI : PRINTER ETİKETİ

1. Printer kağıtları 60 mm x 30 mm (+/- %1) ebatlarında neotermal olmalıdır.
2. Etiket hastanemizde kullanılan tüm cihazlara uygun olmalıdır. (Zebra GC420t, ZEBRA TLP3842, TSC 245, TSC244CE, TOSHIBA SV4, ZEBRA TLP2844 termal printer v.b)
3. Güçlü yapışkan özelliği ile her çeşit yüzeye (metal- ahşap- kompozit- cam ve polietilen) kolayca yapışmalı ve yapıştığı yüzeyden kolayca ayrılmamalıdır.
4. Soğuk, sıcak ve kimyasal maddelerden kolay etkilenmeyen özellikte olmalıdır.
5. Etiket rulo halinde olmalı ve her ruloda 1000 adet olmalıdır.
6. Firma hata çıkması halinde hatalı ruloları yenisi ile 5 iş günü içinde değiştirmelidir.
7. Teslim edilen her bir malzeme teslimat tarihi itibarı ile en az bir yıl mladlı olmalıdır. Son kullanma tarihinden 2 ay önce başvurulduğu takdirde firma miadı dolacak olan ürünü yeni ürünle değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
8. İsteklil firmalar teklifleri ile beraber en az 2 rulo numune getirmeli ve hatalı olan seriyi yenisi ile değiştirmelidir.
9. Bir satırdaki etiket sayısı 1 (bir) adet olacaktır.
10. Rulo iç çapı 40 mm olmalıdır. Barkod iç çapını sağlayan sert karton etiket boyutunda olmalıdır.
11. Etiket rengi beyaz, taşıyıcı rengi açık sarı olmalıdır.
12. Yapışkanlık cinsi akrilik olmalıdır.
13. Barkod etiketleri laboratuvar cihazlarında ve barkod okuyucularında okunabilir özellikte olmalıdır.
14. Etiketlerin kolay koparıma özelliği olmalıdır.

LAR

ONAYLAYAN

Aysan AZULAN
Kardiyoloji
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

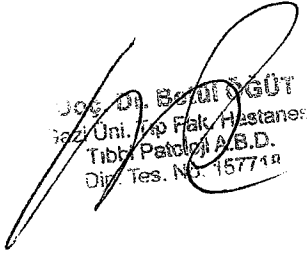
Helmiye
Nesrin Özgüç
N

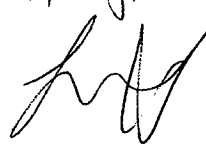
308.088163

92 (69)

SPESMEN SAKLAMA KABI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Kilitli kapaklı olmalıdır. Kap devrildiğinde sızdırmamalıdır.
- 2- Üzerinde yazılabilir etiket bulunmalıdır.
- 3- Formaldehit çözeltisinden zarar görmemelidir.
- 4- Şeffaf plastik olmalıdır.
- 5- Hacmi 1 litre olmalıdır.
- 6- İstekli firma bir adet numune teslim etmelidir.


Doç. Dr. Bevilgür
Eziz Üni. Tıp Fak. Hastanesi
Tıbbi Patoloji A.B.D.
Dir. Tes. No: 15771a

SEFA GEKİRGE
Patoloji Tek.




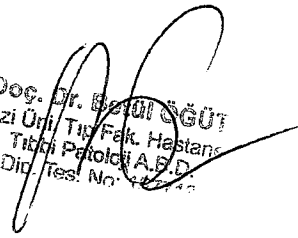
508-088164


70

9/3

SPESMEN SAKLAMA KABI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Kilitli kapaklı olmalıdır. Kap devrildiğinde sızdırmamalıdır.
- 2- Üzerinde yazılabilir etiket bulunmalıdır.
- 3- Formaldehit çözeltisinden zarar görmemelidir.
- 4- Şeffaf plastik olmalıdır.
- 5- Hacmi 2 - 3 litre olmalıdır.
- 6- İstekli firma bir adet numune teslim etmelidir.


Doç. Dr. Mustafa ÖGÜT
Gazi Üni. Tıp Fak. Hastane
Tıbbi Patoloji A.B.D.
Diy. Tes. No: 14244

SERA GEKİRGE
Patoloji Tek.


15.08.2015
15.08.2015
15.08.2015

508.088161

(71)

9/9

SPESMEN SAKLAMA KABI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Kilitli kapaklı olmalıdır. Kap devrildiğinde sızdırmamalıdır.
- 2- Üzerinde yazılabilir etiket bulunmalıdır.
- 3- Formaldehit çözeltilisinden zarar görmemelidir.
- 4- Şeffaf plastik olmalıdır.
- 5- Hacmi 250 (ikiyüz elli) cc olmalıdır.
- 6- İstekli firma bir adet numune teslim etmelidir.

Doç. Dr. Serap ÖZÜT
Eski Üni. Tıp Fak. Hastane
Tıbbi Patoloji A.B.D.
Din/tes. No: 157/18

SERAP GEKİRGE
Patoloji Tek.
S.Ö.

72

97

J01-015399 STERİL DELİKLİ ÖRTÜ

1. Örtü kumaşı 75cm X 75cm ebatlarında olup, iki katlı kumaştan yapılmış ve üst katı sıvı emici spunbond non-woven kumaştan, alt katı sıvı geçirmeyen polietilen malzemeden imal edilmiş olmalıdır.
2. Örtünün orta kısmında 10±1 cm çapında bir operasyon deliği bulunmalıdır ve delik etrafı medikal bant ile çevirili olmalıdır.
3. Örtü orijinal steril ambalajında olup EO sistemi ile steril edilmiş olmalıdır.
4. Ürün etiketinde imalat, son kullanma tarihi, Lot Numarası, Üretici firma bilgileri bulunmalıdır.
5. Firma ürün ile ilgili kataloğu ve numunesini teklifle birlikte teslim edecektir.
6. Ürün numuneleri hastanemiz Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerak kullanıcı görüşü alınarak değerlendirilecektir.
7. Örtüler teslim tarihi itibari ile en az 2 yıl miadı olmalıdır.
8. Teklif verilen numune ile teslim edilen ürün birebir aynı olmalıdır.

10.01.2025

Filiz BA
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi


Doç. Dr. Pınar AYŞERT YILDIZ
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D
Doç. Tes. No: 153555


STERİL DİSTİLE SU ŞARTNAME (J01-010259)

73

9/8

1. Steril distile su hastanede kullanılan ventilatör, nemlendirici, yüksek akış oksijen terapi cihazlarının otomatik beslemeli nemlendirici haznesinde (chamber) herhangi birinde kullanılmak üzere tasarlanarak üretilmiş olmalıdır.
2. Bir litrelik cam şişelerde kullanıma sunulmalıdır.
3. Ambalaj üzerinde ml' sini gösteren ölçü çizgileri bulunmalıdır.
4. Şişelerin üzerinde etiketler düşmeyecek şekilde ve bu etiketlerde;
 - ✓ Çözeltinin içeriği,
 - ✓ Seri ve lot numarası ,
 - ✓ İmal tarihi ve son kullanma tarihi,
 - ✓ "Parenteral enjeksiyon şeklinde kullanılmamalıdır" ibaresi mutlaka yer almalıdır.
5. Steril ve distile su ibaresi yer almalıdır. Bu raporla belgelenmelidir.
6. Ağız kısmı serum şişelerinde olduğu gibi tıpalı ve serum seti takmaya uygun olmalıdır.
7. Steril distile su adedi kadar şişeye uyumlu serum askılığı yer almalıdır.
8. Ürün en az 24 ay raf ömrüyle teslim edilmelidir. Son 3 ay kala yeni ürünlerle değişimi sağlanmalıdır.
9. Ürün takip sistemine kayıtlı olmalıdır.


Prof. Dr. Nelda TÜRKÖĞLU
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Gazi Hastanesi
İç Hastalıkları
Etiler Yerleşkesi
Etiler, Beşiktaş/İstanbul
Tel: 001-0312 669 0000


KODER
Gazi Üniversitesi Hastanesi
İç Hastalıkları 2.YB
Solunum Hemşiresi



TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Ameliyathane Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 11:42:00

Malzeme Kodu : J01-012407
Malzeme Adı : TIRNAK FIRÇASI (POVIDİNLİ).

TIRNAK FIRÇASI (POVIDİNLİ) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Tek kullanımlık disposable ambalajlarda olmalıdır.
2. Ambalaj içinde en az 15 ml. povidon iyot %7.5 sıvı sabun çözeltisi bulunmalıdır.
3. Ambalaj içindeki povidon iyot %7.5 sıvı sabun çözeltisi, cerrahi el yıkama sırasında köpürmeli, ciltte kalıcı renk bırakmamalıdır.
4. Ambalaj içindeki povidon iyot %7.5 sıvı sabun çözeltisi ellerde alerjik reaksiyona ve cilt irritasyonuna neden olmamalıdır.
5. Tek kullanımlık fırça kolay sıyrılabilir ve açılabilir film ambalaj içinde sunulmalıdır.
6. Ambalajın bir ucu makas ve benzeri kesici alet kullanmayı gerektirmeyecek şekilde parmaklar kullanılarak kolayca açılabilir özellikte olmalıdır.
7. Ambalaj hava almayacak özellikte olmalı oda sıcaklığında depolama süresince kurumamalıdır.
8. Üretici firma depolama süresince kurduğu saptanan ürünleri değiştirmeyi taahhüt etmelidir.
9. Fırçanın üzerinde sünger antiseptik solüsyonu yeterince emmiş olmalı ve ambalajı açıldığında fırça kullanılmadan önce solüsyon kontrolsüz bir şekilde akıp gitmemelidir.
10. Sünger fırçaya iyi yapışmış olmalı, uygulama sırasında fırçadan ayrılmamalı, sünger cildi tahriş etmemelidir.
11. Süngerli kısım kullanılırken fırça kenarları cilde batmamalıdır.
12. Tek kullanımlık fırça kullanım sırasında tırnak diplerine ve cilde zarar vermeyecek yumuşaklıkta olmalıdır.
13. Ürünün T.C.Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Kurumu'ndan Biyosidal Ürün Ruhsatı bulunmalıdır.
14. Ürünün hastaneye teslim tarihinden itibaren miadı 2 yıl olmalıdır.
15. Ambalaj üzerinde seri numarası, içeriği, saklama koşulları, imal tarihi ve son kullanma tarihi belirtilmelidir.
16. Ürün değerlendirme aşamasında kullanılmak üzere en az 20 adet tek kullanımlık fırça numune olarak teslim edilmelidir.
17. Her ürünün üzerinde birebir barkodu bulunmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

Hemşire EBRU GÜMÜŞ KARAVELİ

Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi

201-214613

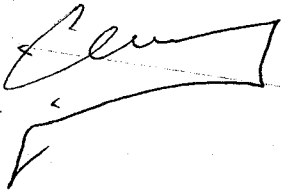
75

1/3

TIRAŞ BIÇAĞI BANYO TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Banyo kullanımına uygun olmalıdır,
2. Bıçakları paslanmaz çelikten olmalıdır.
3. Cildi tahriş etmemelidir.
4. Tek bıçaklı kullan - at özelliğe olmalıdır
5. Temizlik esnasında bıçakta eğilme ve deformasyon olmamalıdır. Kolay temizlenen başlığa sahip olmalıdır.
6. Bıçağın önünde koruyucu gıvenli-bir kullanım sunan taraklı yapısı olmalıdır.
7. 5 veya 10 lu paketler halinde ambalajlı olmalıdır.
8. Değerlendirmek için 1 adet numune verilmelidir.

Elmas Oral



Sali ~~AGLAM~~
Hastane Müdür Yardımcısı



(76)

124

T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İSTEM NO:0

İSTEM TARİHİ:01.02.2023

BÖLÜMÜN ADI: MERKEZ LABARATUVARI(KAN ALMA) STOĞU

MALZEME KODU
J01-012516

MALZEME ADI
OTOMATİK TURNİKE

01.02.2023

OTOMATİK TURNİKE TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Kolay uygulanabilir ve çözülebilir olmalıdır,
- 2- Gevşetme mandalı olmalıdır,
- 3- Turnikeyi çıkartma mandalı olmalıdır,
- 4- Sıkı dokumalı ve esnek olmalı, enine uzamamalı, kenar lastiklerin çıkışını önleyecek şekilde çerçevenlenmiş olmalı, boyuna uzatıldığında esnemeli, gevşetildiğinde hemen eski halini almalı, esnekliğini uzun süre muhafaza etmelidir,
- 5- Eni 2cm (± 0.5 cm) , uzunluğu 40 cm (± 2 cm) olmalıdır,
- 6- Kilit sistemi sağlam olmalı, kolay kırılmamalıdır,
- 7- Lastik bölüm ile plastik anahtar bölüm bağlantısı sağlam olmalı, lastik bölüm yerinden kolay ayrılmamalıdır.
- 8- Otomatik turnike hem yetişkinlerde hem de çocuklarda kullanıma uygun olmalıdır
- 9- Ürünün üts/ubb kaydı olmalıdır. Barkot numarası, ref. numarası ve lot numarası kutu üzerinde belirtilmelidir.
- 10-En az 3 adet numune getirilecek nihai karar numuneler değerlendirildikten sonra verilecektir.

HAZIRLAYAN

AYSAN AZİZ
Kan Alma Birim Sorumlusu

Helge
Nevan Cing

77

10/5

25.09.2024

T.C

GAZİ ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

Malzeme Kodu : J01-012594

Malzeme Adı : VACUTAINER ADAPTÖR İĞNESİ

1. Hastanemizde kullanılan vakumlu kan alma tüplerine uygun iğne ucu alınacaktır.
2. Kan alma iğneleri 21 G, yeşil kapaklı, steril, iğne yüzeyi silikonla kaplanmış, iğne ucu keskinleştirilmiş olacaktır.
3. İğnelerin tüpe giren kısmında, aynı hastadan birden fazla örnek alınmasını sağlayan, uygulama sırasında kanı sızdırmayan, lateks içermeyen, kauçuk subap bulunacaktır.
4. İğneler üzerinde kapak döndürüldüğünde kolayca yırtılabilecek şekilde yapıştırılmış sterilizasyon etiketi bulunacaktır. Etiket üzerinde firma logosu, lot numarası ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.
5. Kan alma iğneleri teslim alma tarihinden itibaren en az 1 yıl miadlı olmalıdır. Miadı yaklaşan ürünler son kullanma tarihine en az 3 ay kala firmaya haber verilmek kaydıyla değiştirilecektir.
6. Laboratuvarda standardizasyonun sağlanması için kan alma sırasında iğnenin holderden çıkması, kan sızdırması vb. durumlara karşı, teklif edilen iğne ucu sistemiyle deneme çalışması yapılacaktır. Denemeler için en az 50 adet orijinal ambalajında iğne teklif verme esnasında ihale komisyonuna sunulacaktır. İhale sonucuna denemelerden sonra karar verilecektir.
7. Daha sonraki rutin çalışmalar sırasında tüplerle ilgili yukarıdaki maddede belirtilen problemlerin yaşanması durumunda bu tüpler firma tarafından yeni lot numaralı tüpler ile değiştirilecek ve sorunların çözülmesi sağlanacaktır.
8. Alınacak iğne miktarının % 10'u kadar uyumlu adaptör verilecektir.
9. İhale dosyasında teklif edilen ürüne ait UBB (Ulusal Bilgi Bankası) kaydı bulunmalıdır

HAZIRLAYANLAR

Aysun AZİZ
Kan Alma Üniteleri
Sorumlu Hemşire

Hayıme

Nevin Pınar

NZ

78

108-088221

~~108~~

06.01.2025

VAKUMLU SİSTEME UYUMLU STERİL İDRAR BARDAĞI

İDRAR KABININ ÖZELLİKLERİ:

1. Laboratuvarımıza en az 60 ml hacminde, steril idrar kabı alınacaktır.
2. Sert şeffaf polipropilenden mamul olmalıdır.
3. Ürün kapağı plastik vidalı kapak özelliğinde olmalıdır. Kapağın üzerinde, iğneli pipet sistemini kapatacak şekilde ve doğru kullanımını gösteren uyarı etiketi bulunmalıdır.
4. İdrar kabı, içindeki idrar miktarını (hacmini) göstermesi için ml cinsinden dereceli olmalıdır.
5. Steril İdrar Bardakları tek tek şeffaf ambalaj içerisinde olmalıdır.
6. İdrar bardağı üzerinde kağıt etiket olmalı veya kalem ile yazmaya uygun rodajlı kısım bulunmalıdır.
7. Kapak kısmı devrilmelerde sızdırmaz özellikte olmalıdır.
8. Vakumlu sisteme uygun olarak, kapağı açmadan ve kabı yan veya ters çevirmeden vakumlu idrar tüpü ile idrar örneği kaptan tüpe transfer edilebilmelidir. Bunun için kabın kapağına entegre, üzeri silikon korumalı iğne sistemi bulunmalıdır.
9. Steril idrar kabı vakumlu idrar tüpü ile uyumlu olmalıdır.
10. Teslim edildiği tarihten itibaren en az 6 (altı) ay miadlı olacaktır.
11. Firma malzemeleri Hastane yönetiminin isteği doğrultusunda partiler halinde teslim etmelidir.
12. Teklif edilen üründen en az bir adet numune ihale esnasında sunulmalıdır.
13. İdrar bardağının ÜTS (Ürün Takip Sistemi) kaydı olmalıdır.
14. Hastanemizde mevcut olan idrar tüpüne uyumlu olmalıdır. En az 50 adet idrar kabını deneme için Biyokimya Laboratuvarı'na teslim edilecek ve Laboratuvar uzmanı tarafından onaylandıktan sonra alım yapılacaktır.

Prof. Dr. Özlem GÜLEBAK
T.C. G.Ü. Tıp Fakültesi Gazi Hastanesi
Biyokimya
Dip. No: 2057 Dip. Tes. No: 50304

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Tıbbi Biyokimya Anabilim Dalı
Dr. Öğr. Üyesi Mustafa Samet YILMAZ
Diploma Tes. No: 174943
Uzmanlık Tes. No: 136788

508-088220

79

06.01.2025

108

VAKUMLU SİSTEME UYUMLU İDRAR TÜPÜ ŞARTNAMESİ

İDRAR ANALİZİ İÇİN KULLANILACAK TÜPLERİN ÖZELLİKLERİ

1. Laboratuvarımıza vakumlu sisteme uyumlu jelsiz idrar tüpü alınacaktır.
2. İdrar tüpleri steril, vakumlu, boş ve jelsiz olmalıdır. Katkı maddesi içermemelidir.
3. Tüpler, Polietilen Teraftalat (PET) malzemeden imal edilmiş ve santrifüje dayanıklı olmalıdır.
4. Tüpler 16x100 mm boyutlarında, 10 ml'lik olmalıdır.
5. Tüplerin alt ucu kapalı yarım küre biçiminde olmalı, düz olmamalıdır.
6. Tüplerin açık ucu, tüp içindeki vakumu koruyacak biçimde hemogard kapaklı olmalıdır.
7. Tüplerin kapakları rutin kullanım sırasında kolay açılabilir özellikte olmalıdır.
8. Hemogard kapak iğnenin girebileceği, geri atmayacağı sertlikte olmalı ve kapak açıldığı zaman idrarın sıçramasını engelleyecek şekilde olmalıdır.
9. Tüplerin kapak renkleri uluslararası renk kod sistemine göre sarı renkte olmalıdır.
10. Tüp üzerinde renk ile uyumlu etiket olmalıdır.
11. Tüp etiketi üzerinde ürün kod numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, tek kullanımlık işareti, ürün adı, dolun hacmi (ml cinsinden) ve üretici firma logosu bulunmalıdır.
12. Ambalajlar sağlam olmalı, yükleme taşıma esnasında sağlamlık ve nakil kolaylığı gösterecek şekilde olmalıdır. Ambalajlar üzerinde üretici firma adı, tüp adeti, son kullanma tarihi, steril işareti ve lot numarası olmalıdır.
13. Vakumlu idrar tüpleri teslim alma tarihinden itibaren en az 6 ay miadlı olacaktır. Miadı yaklaşan ürünler son kullanma tarihine en az 3 ay kala firmaya haber verilmek kaydıyla değiştirilecektir.
14. Laboratuvarda standardizasyonun sağlanması için idrar bardağından tüpe vakumla idrar aktarımı sırasında kapağın açılması, tüpün geri kaçması, iğnenin çıkması vakumun yetersiz olması veya fazla olması santrifüjde kırılması veya test sonuçlarının olumsuz etkilenmesi v.b. durumlarına karşı, teklif edilen vakumlu tüpler ile idrar alınmasından test sonuçlarının çıkmasına kadar geçen işlemleri kapsayan bir deneme çalışması yapılacaktır. **Denemeler için en az 50 adet orijinal ambalajında tüp teklif verme esnasında ihale komisyonuna sunulacaktır. İhale sonucuna denemelerden sonra karar verilecektir.**
15. Vakumlu idrar tüpü pnömatik taşıma sistemine uyumlu olmalı, transfer esnasında kapağı açılmamalı ve kırılmamalıdır.
16. İdrar tüpünün ÜTS (Ürün takip Sistemi) kaydı olmalıdır.

Prof. Dr. Özlem GÜLBAHAR
T.C. G.Ü. İ.F. Gazi Hastanesi
Tıbbi Biyokimya
Dip. No: 2307 B. Mes. No: 50304

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Tıbbi Biyokimya Anabilim Dalı
Dr. Öğr. Üyesi M. Zeki Samet YILMAZ
Diploma Tescil No: 174943
Uzmanlık Tescil No: 136788

80

109
J01-01A620

OKSİJEN VENTURİ MASKE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Set içinde bir adet maske değişik konsantrasyonlarda oksijen verebilmek için 6 adet dilatörü, 2 metre uzunluğunda oksijen tüpü olmalıdır.
2. Maskenin infant, pediatrik ve yetişkin boyları mevcut olmalıdır.
3. Dilatörler 24%,28%,31%,35%,40%,50%,60% oranlarında oksijen verecek şekilde olmalıdır.
4. Maske hastanın burun ve yüz yapısına anatomik olarak kolayca uyum sağlayabilecek yapıda ve şeffaf olmalıdır.
5. Maske üzerindeki baş lastiği esnek ve fakat kolay deforme olmayacak nitelikte olmalıdır.
6. Maskenin her iki yanında hava girişi ve CO2 çıkışı için delikler olmalıdır
7. Set içinde 15 cm corrugé hortum bulunmalıdır.
8. Örnek numuneler ambalajında gelmelidir ve değerlendirme aşamasında muhakkak gönderilmelidir. Hastanemiz kliniklerinde kullanıcılar tarafından denenerek karar verilecektir.
9. CE belgesi olmalıdır, UBB barkodu olmalıdır.

[Handwritten signature]
Diyadin Hastahane ve
Eğitim Kurumu
Diyadin Hastahane ve
Eğitim Kurumu
Diyadin Hastahane ve
Eğitim Kurumu

Nuray DELEN
İç Hast. Yoğun Bakım
Sorumlu Hemşire

[Handwritten signature]

(81)

170

01-01G040 YARA ANTİSEPTİĞİ (NEMLENDİRİCİ VE KORUYUCU YARA BAKIM SOLÜSYONU TEKNİK ÖZELLİKLERİ)

1. Akut veya kronik yaralarda, 1. ve 2. Derece yanıklarda kombine olarak veya tek başına, temizleme, irrigasyon, nemlendirme ve bakım için kullanılabilen kullanıma hazır solüsyon olmalıdır.
2. Oktenidin dihidroklorür, 100-200 ppm aralığında aktif klor, polyhexanide & poloxamer etken maddelerinden birini içermelidir.
3. Ürün içeriğinde, PVP-iyodin, benzalkolyum klorid, klorheksidin diglukonat, fenol ve alkol türevi etken maddeler bulunmamalıdır.
4. Kuruyarak yara yüzeyine yapışmış ve sökülmesinde zorluk yaşanan kabuklaşmış pansuman materyallerinin temizliğinde ve yumuşatılmasında da kullanılabilir olmalıdır.
5. Diyabetik yaralarda, venöz ülserde, radyasyon yaralarında, enfekte olan veya olmayan termal veya kimyasal yaralarda, elektrik akımı sonucu oluşan yaralarda, peristomal cildin, fistüllerin ve apselerin bakımında, ürolojik kateter giriş yerlerinde kullanıma uygun olmalıdır.
6. Pansuman öncesinde yara yüzeyinin temizliği ve bakımı için kullanılabilir olmalıdır.
7. Yara bölgesinde granülasyon ve epitelizasyonu inhibe etmemeli, yara iyileşmesini desteklemelidir.
8. Açık yaralara direk uygulanabilmeli, rejenerasyonu düşük hastaların açık yaralarında kullanılabilir olmalıdır.
9. Cilt, yara ve mukozalarda irritasyona ve duyarlılığa neden olmadığı gösterilmeli, ISO 10993-10 veya ISO 10993-5 biyoyumluluk, tahriş ve cilt duyarlılığı test sonuçları ve/ veya irritasyon analizi test raporları bulunmalıdır.
10. Test sonuçları ihale dosyasında sunulmalıdır.
11. *Staphylococcus aureus* (MRSA dâhil), *Enterococcus*, *Pseudomonas aeruginosa* ve *Escherichia coli*, *Candida albicans* gibi sorunlu patojen mikroorganizmalara etki ettiği test raporları ile gösterilebilmelidir.
12. Tüm vücudun ve açık yaraların antimikrobiyal temizliğini sağlayarak yara kokusunun giderilmesinde ve ağrının azaltılmasında güvenle kullanılabilir olmalıdır.
13. Ürün, kullanıma hazır, sıvı formda, kokusuz ve renksiz olmalıdır.
14. Ürüne ait Türkçe katalog ihale dosyasında bulunmalıdır.
15. Ürün 1000 ml'lik orijinal ambalajında olmalıdır.
16. Ürün şişeleri spreyl başlıklı olmalıdır. Sprey başlık aparatı ürüne fabrikasyon olarak monte edilmiş şekilde olmalıdır.
17. Firma, son kullanma tarihinden 3 ay önce bildirilmesi halinde, tüketilmemiş ürünü, fiyat artışı gözetmeksizin, yeni miatlıları ile en geç 15 gün içinde değiştirmelidir.
18. Raf ömrü en az 12 (oniki) ay olmalıdır.
19. Ürün üzerinde formülasyon, kullanım şekli, lot numarası, üretim ve son kullanma tarihleri açıkça belirtilmiş Türkçe etiketi olmalıdır. Uyarı işaretleri etiket üzerinde gösterilmiş olmalıdır.
20. Ürünün ÜTS kaydı yapılmış olmalı, ÜTS kaydı yoksa muafiyet yazısı ihale dosyasında sunulmalıdır.
21. Ürün CE 93/42/EEC Tıbbi Cihaz Yönetmeliği kapsamında Sınıf III olmalıdır veya T.C. Sağlık Bakanlığı Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu tarafından verilmiş Biyosidal Ürün Ruhsatı bulunmalıdır.
22. Ürüne ait veri güvenlik belgesi üretici onaylı olarak ihale dosyasında sunulmalıdır.
23. Üretici firma GMP, ISO 9001, ISO 13485, ISO 14001, ISO 10002 ve ISO 45001 sertifikalarına sahip olmalı veya GSM Ruhsatı ve serbest satış sertifikası bulunmalıdır.
24. Ürün numuneleri ürün içeriği, kullanım elverişliliği ve ambalaj uygunluğu açısından Enfeksiyon Kontrol komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerak kullanıcı görüşü alınarak değerlendirilecektir.
25. Muayene komisyonu gerek duyması halinde Türkiye Halk Sağlığı Kurumu başta olmak üzere her seri için yeterli sayıda numune alarak masrafları firmaya ait olmak üzere analiz (mikrobiyal etkinlik, toksikolojik, kimyasal içerik, korozif etki vb.) için gönderebilecektir. Analiz nedeniyle eksilen stok firma tarafından tamamlanacaktır.

10.01.2025

Figür BAY
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pınar AYŞERT YILDIZ
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 153555

82

301-01E867

~~1/1~~

HASTA ALT BEZİ YATAK KORUYUCU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- Hijyenik yatak koruyucu örtü 3 (üç) bölümden oluşmalıdır.
 - En alt tabaka polietilen su geçirmez ve deliksiz kısımdan ibaret olmalıdır.
 - Orta Tabaka selüloz olmalıdır.
 - Üst tabaka su geçirgen hidrofilik Non Woven materyelden olmalıdır.
- Yatak koruyucu örtü 60 cm x 90 cm (\pm 5 cm) ebatlarında olmalıdır
- Hastanın cildine değen kısımlar rahatsızlık vermeyecek özellikte olmalı ve antialerjik yapıda olmalıdır
- Bez cildi tahriş etmemelidir.
- İçinde pamuksu dokunun dağılımı eşit olmalıdır ve kullanımda sıvı ile temas ettiğinde pamuklar topaklanmamalıdır.
- Dayanıklı olmalı ve kolay yırtılmamalı, kopmamalıdır.
- Numunelere, klinikte kullanılıp denendikten sonra şartları karşılıyorsa onay verilecektir.

[Handwritten signature]
Dip. No: 3333333333
Dip. No: 3333333333

Nuray DELEN
İç Hast. Yoğun Bakım
Gözetim Uzmanı

[Handwritten signature]

83

1/2

J01-013735 YER-YÜZEY DEZENFEKTANI İÇİN ŞARTNAME

1. Etki spektrumu geniş olmalıdır. Bakterisidal, virusidal, fungusidal olmalıdır.
2. Ürün alkol, fenol ve aldehit türevlerini içermemelidir.
3. 4' lü amonyum bileşikleri içermelidir.
4. Yüksek enfeksiyon riski bulunan ve kısa temas süresi istenen ortamlarda hızlı dezenfeksiyona uygun olmalıdır.
5. Antimikrobiyal aktivite süresi yeterli olmalıdır.
6. Her beş litreye bir adet pompa aparatı vermelidir.
7. Toksik ve iritan olmamalıdır. Dermatolojik olarak test edilmiş olmalıdır.
8. Kokusuz veya hoş kokulu olmalıdır.
9. Çeşme suyu ile seyreltilerek kullanılabilmelidir.
10. Dezenfekte edilecek yüzeylere zarar vermemelidir, tıbbi ekipmanlar için kullanıma uygun olmalıdır. Korozyon yapmamalıdır. Her türlü yüzey için uygun olmalıdır.
- 11 Cildi ve çevresel yüzeyleri boyamamalıdır.
- 12 Hastaların bulunduğu alanlarda güvenle kullanılabilir olmalıdır. Yenidoğan kliniklerinde kullanıma uygun olmalıdır. Bu özellikleri ambalajı üzerinde belirtilmiş olmalıdır. Ambalajında nerelerde kullanıma uygun olup olmadığı belirtilmiş olmalıdır
13. Isıya ve ışığa karşı stabil olmalıdır.
14. Kalıntı bırakmamalıdır.
15. Tüm ürün bilgileri (gerekli açıklamalar, uyarı, önlem, konsantrasyon...vb) ambalaj üzerindeki etiketlerde net ve açıklayıcı olarak belirtilmiş olmalıdır.
16. Ürün teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım süreli olmalı, bu süre içinde kullanılmayan ürünler son kullanma tarihine üç ay kala en geç 15 gün içinde yeni ürün ile değiştirilmelidir.
17. Yerli ürünler için Sağlık Bakanlığından üretim izin belgesi olması gerekmektedir ve bu belge teklif dosyasına eklenmelidir.
18. Ürün teklifleri orijinal numune ve katalogla birlikte verilmelidir.
19. Firmalar teknik şartnamenin bütün maddelerini kabul ettiklerini teklif mektubunda belirtmelidir.
20. İlgili firma seçilen ürünün kullanımı ile ilgili kullanıcılara eğitim vermelidir. Kullanım bilgilerini içeren 50 adet presli tablo vermeyi kabul etmelidir.
21. İlgili firma, ürünü ile ilgili ulusal ekspertiz raporları vermeye yetkili kılınmış laboratuvarlardan mikrobiyolojik etkinlik raporlarını sunabilmelidir.
22. Tüm numuneler tahriş etme özelliği, kokusu, akışkanlığı, ambalaj uygunluğu açısından Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerek kullanıcı görüşü alınarak değerlendirilecektir.
23. Ürünler hastanemiz mikrobiyoloji laboratuvarında hastane mikroorganizmalarına etkinliği açısından test edilecektir.
24. Gerek duyulduğunda ürün içeriği ile ilgili istenen analizlerin maliyeti firma tarafından karşılanmalıdır. Analizler Biyosidal Ürün analizi için referans kabul edilen laboratuvarlarda yapılmalıdır.
25. Numune olarak getirilen ürün ile teslim edilen ürün, içerik ve ambalaj olarak tıpatıp aynı olmalıdır. Firma uygun bulunmayan ürünlerin değişimini sağlayacağını belgelemelidir.

10.01.2025

Ülker Bay
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker M. TİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Dr. Pınar AYŞERT YILDIZ
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.B.D.
Dip. Tes. No: 153555

501-010480

84

1/3

ÇAM AĞACI ÇİFT TARAFLI DISPOSABLE TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Konik konnektör yapıda, Tıbbi PVC'den yapılmış olmalı
2. Güçlü ve güvenli bağlantı sağlanmalı, çatlamamalı, sızdırmamalı
3. 9mm den 13mm ye kadar iki taraflı bağlantı yapabilmeli
4. Uzunluğu en az 5 cm olmalı
5. Enjektör, foley, nazoğastik ve neloton gibi sondalar ile uyumlu olmalı, işlem sırasında kenardan sızdırmamalı, kendiliğinden istemsiz ayrılmamalı
6. Üs orta kısmında ilaç uygulama, irrigasyon vb. uygulamalara izin veren kapaklı, kapağı çam ağacıyla bağlantılı üçüncü bir yol olmalı, bu yol kolayca çıkmamalı veya kapak istemsiz açılmamalı
7. İç kısmı pürüzsüz, dış halka çizgili olmalı
8. Hortum bağlantı ucu inceden kalına doğru olmalı
9. Yumuşak olmalıdır
10. Tekli, temiz paketlenmiş olmalı
11. Ambalajın üzerinde üretim ve son kullanma tarihi yazılı olmalı, raf ömrü depo teslim tarihinden itibaren en az 2 (iki) yıl olmalı

Resit

8

85

X

J01-015391 TEK KULLANIMLIK (DISPOSABLE) ÖNLÜK ŞARTNAMESİ

1. Sıvı geçirmez, aynı zamanda sıvı itici özelliğe sahip (nonwoven, sentetik dokuma) ve nonsteril olmalıdır.
2. Uzun kollu ve etek kısmı uzun olmalıdır. Etek eni (açık şekilde) en az 150 cm, önlük boyu en az 110 cm olmalıdır.
3. Bağcıklar kolay bağlanmalı, bağlandığında önlük kıyafetleri tamamen kapatmalıdır.
4. Arka boyun kısmı tam kapanabilir (bağcıklı ya da cırtcıklı) olmalıdır.
5. Bağcıklar dikişli ve sağlam olmalıdır.
6. Önlüğün kol manşetleri, ribana kol bantlı olmalıdır. Ribana kol bantları en az 8cm uzunluğunda, tüp şeklinde, dikişsiz, kolları rahatsız etmeyecek özellikte olmalıdır.
7. Önlüğün tüm dikişleri sağlam olmalı, giyinme ve kullanım sırasında deforme olmamalı, yırtılmamalı, bağcıklar kopmamalıdır.
8. Önlükler ergonomik olmalı, hareket kabiliyetinin engellememeli, sağlam ve hafif olmalı, kullanıcının terlemesine neden olmamalıdır.
9. Önlüklerin ön yüzünde "Enfeksiyon Kontrolü" nü hatırlatıcı mesaj, önlüğün zıt renginde, dikkat çekici olmalıdır. Teslim edilen numunede örnek baskı bulunmalıdır.
10. Baskı lazer yöntemi ile yapılmış olmalı, ıslanma, kazımaya ve depo şartlarında sıcak ve soğuk havada beklemeye dayanıklı olmalı, deforme olmamalı, dökülmemelidir.
11. Hatırlatıcı mesaj toplam malzeme alımı öncesi, Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından bildirilecektir.
12. Her bir malzeme tek tek paketlenmiş olmalı, üzerinde UBB Barkod numarası mevcut olmalıdır.
13. Teklif edilecek ürünler için numune istenecek, deneme sonucuna göre uygunluğuna karar verilecektir.
14. Tüm numuneler (özelligi, ambalajı vb) Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenecektir.
15. Ürün teklifleri numune ve katalogla birlikte verilmelidir.
16. Ürünlerin CE ve ISO sertifikaları mevcut olmalıdır.

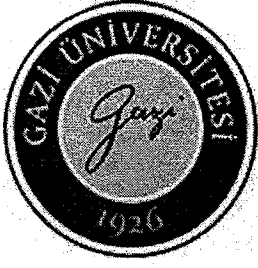
10.01.2025

Figür BAY
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doç. Dr. Pınar ANSERT YILDIZ
Gazi Üniversitesi Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D
Dip. Tes. No: 153555

10.01.2025
15:00
DU.10.01.2025



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

86

DS

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Nöroşirurji Yoğun Bakım Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 12:45:00

Malzeme Kodu : J01-011410
Malzeme Adı : İDRAR KABI (NON STERİL)

İDRAR KABI J01-011410

- İdrar kapları vidalı kapaklı olmalıdır.
- 100 cc numune alabilmeli ve üzeri taksimatlı (ölçü kontrolü) olmalıdır.
- Üzerinde hasta isminin yazılabileceği etiketi olmalıdır.
- Açma ve kapama fonksiyonel olmalıdır.
- Kapak kısmı devrilmelerde sızdırmaz özellikte olmalıdır.
- Her bir idrar kabının üzerinde barkot okuyucuların okuyabileceği UBB Barkodu bulunmalıdır.

Doç. Dr. Burak KARASAN
T.C.G. Ü.T.F. Gazi Hastanesi
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Dip. No: 011186 Dip. Tes. No: 130750

Prof. Dr. Mesut Emre YAMAN
T.C. Gazi Üniversitesi Gazi Hastanesi
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Dip. No: 94176 Dip. Tes. No: 125727

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN



T.C
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

87

176

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : -1
İstem Tarihi : 06/01/2025
Bölüm Adı : Nöroşirurji Yoğun Bakım Stoğu

Döküm Tarihi : 06/01/2025 12:45:00

Malzeme Kodu : J01-011411
Malzeme Adı : İDRAR KABI (STERİL).

İDRAR KABI (STERİL) TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. İdrar kapları vidalı kapaklı olmalıdır.
2. 100 cc numune alabilmeli ve üzeri taksimatlı (ölçü kontrolü) olmalıdır.
3. Üzerinde hasta isminin yazılacağı etiketi olmalıdır.
4. Açma ve kapama fonksiyonel olmalıdır.
5. Kapak kısmı devrilmelerde sızdırmaz özellikte olmalıdır.
6. Steril ambalajlarda olmalıdır.
7. Ambalaj üzerinde steril tarihi ve steril çeşidi yazılı olmalıdır.
8. Her bir ambalaj üzerinde barkot okuyucuların okuyabileceği UBB barkotları bulunmalıdır.

Prof. Dr. Mesut Emre YAMAN
T.C. Gazi Üniversitesi Gaz Hastanesi
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Dip. No: 94176 Dip. Tes. No: 125727

Doç. Dr. Burak M. RAASLAN
T.C. Gazi Üniversitesi Gaz Hastanesi
Beyin ve Sinir Cerrahisi
Dip. No: 130750

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

88

1/1

İDRAR STRİBİ TEKNİK ŞARTNAMESİ (J01-011790)

Bir kutu 100 test stribi içermelidir.

Striblerle aşağıdaki parametreler idrarda ölçülebilmeli veya kalitatif analiz yapabilmelidir. (Glikoz,Ph,ein,keton,bilirubin,nitrit,Kan (Eritrosit),ürobilinojen,Lokosir,Dansite,Epitel hücresi Kutuların üzerinde parametreleri değerlendirecek renk skalaları bulunmalıdır.

Değerlendirme sırasında meydana gelen renk değişikliği kutu üzerindeki renk skalası ile birebir düşmelidir.

Strip idrara daldırılmasından sonra ped üzerindeki pigment diğer pediara akmamalıdır.

Kit teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miadlı olmalı,miadın dolmasına 4 ay kala kullanılmayan ürünler imha uzun miadları ile değiştirilmelidir.

Stripler oda ısısında saklanabilmelidir.

Yüklenici firmalar teslim ettikleri ürünler için uluslar arası standartlara uygunluk belgelerini ibraz edeceklerdir.

Stripler orijinal ambalajında olmalı,ambalaj üzerinde UBB Barkodu,lot numarası,son kullanma tarihine sahip olduğu kalite ve güvenlik belgeleri açıkça okunabilir şekilde yazmalıdır.

Tekliflerle birlikte en az 1 kutu numune getirilecek,nihayi karar numara incelendikten sonra verilecektir.

Gazi Ünl. Tıp Fak. Hastanesi
Çocuk Yoğun Bakım B. D.
Doç. Dr. Ebru AZAPAGASI
Dip. No: 1491 Dip. Tes. No: 96886

Doç. Dr. Mutlu UZAL YAZICI
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Çocuk Yoğun Bakım Bilim Dalı Başkanı
Dip. Tes. No: 130681

201-013751

99

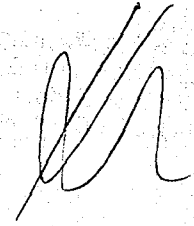
23.10.2024

~~118~~

VAKUMLU TÜPLERLE UYUMLU 24 SAATLİK İDRAR TOPLAMA KABİ

1. 24 saatlik idrar toplama kabı PVC'den imal edilmiş, idrarın izlenebileceği şeffaflıkta olmalıdır.
2. 24 saatlik idrar toplama kabı en az 2500 ml hacimli olmalıdır.
3. Kapak kısmı devrilmelerde sızdırmaz özellikte olmalıdır.
4. Vakumlu idrar tüpü ile idrar örneği kaptan tüpe transfer edilebilmelidir. Bunun için kabın kapağına entegre, üzeri silikon korumalı iğne sistemi bulunmalıdır.
5. İdrar kabı, içindeki miktarını gösteren 100ml'lik dereceleri bulunmalı ve doğru ölçümü göstermelidir.
6. Kapak vidalı olmalıdır. Kapağın üzerinde, iğneli pipet sistemi kapatacak şekilde ve doğru kullanımı gösteren uyarı etiket ya da rodajlı alan bulunmalıdır.
7. İdrar toplama kabı dik olmalıdır (yatık olmamalıdır.).
8. Kap delik, yırtık ya da bütünlüğü bozuk olmamalıdır. Üzerine hasta ismi yazılabilmesi için etiket olmalıdır.
9. Kolay taşınabilir ve kolay boşaltılabilir özellikte olmalıdır.
10. Kullanım esnasında eğilmemeli ve delinmeye karşı dirençli olmalıdır.
11. Teslim edildiği tarihten itibaren en az 12 (oniki) ay miadlı olacaktır.
12. Firma malzemeleri Hastane yönetiminin isteği doğrultusunda partiler halinde teslim edilmelidir.
13. Teklif edilen üründen en az bir adet numune ihale esnasında sunulmalıdır.
14. İstekliler deneme için en az 10 adet idrar toplama kabı getirmelidir. Nihai karar numune değerlendirmesinden sonra verilecektir.

Prof. Dr. Özlem U. BAHAR
T.C. G.Ü.T.İ.F. Gazisi Hastanesi
Tıbbi Biyokimya
Etiler No: 2301 Dp. Tes. No: 50304





T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi
TEKNİK ŞARTNAME

90

119

119

İSTEĞİ YAPAN BİRİM

Şartname Numarası : 42021

Düzenleme Tarihi : 23

KOD : J01-014390 /

MALZEME ADI : İDRAR TORBASI, ASKILIĞI (PLASTİK)

1. İdrar torbalarının yere temasını engelleyecek, mobilizasyon esnasında idrar torbalarının kolayca taşınabilmesi için kullanılabilir olacaktır.
2. İdrar Torbası askılığı plastikten imal edilmiş, her türlü karyola henarlığına geçebilecek ve rahatça elde tutmayı sağlayacak kancası olmalıdır.
3. Plastik idrar torbalarına geçirilebilir iki adet uç kısmı olmalıdır.
4. Askı ağırlığa dayanıklı olmalıdır.
5. İdrar torbası hortumunun sağa ve sola kaymasını ve bükülmesini önleyen bir mekanizmaya sahip olmalıdır.
6. İstekli firmalar teklifleri ile beraber en az 2 adet numune getirmelidir. Nihai karar numune değerlendirilmesi sonucu verilecektir.

HAZIRLAYANLAR
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ
GAZİ HASTAHANESİ
Acil Tıp
Dip No: 8801/4023
Tic. Sic. No: 59830/6-17/01

ONAYLAYAN
T.C. GAZİ ÜNİVERSİTESİ
Acil Tıp
A.S. Sorumlu Hemşiresi

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

501-016113

(91)

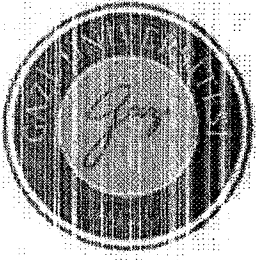
170

İĞNE UCU TEKNİK ŞARTNAME

- 1- Teklif edilen ürün, tüm insülin kalemlerle uyumlu olmalıdır.
- 2- Teklif edilen ürün 4 mm uzunluğunda olmalıdır.
- 3- Teklif edilen ürün, 32 G çapında olup cilde girişi sırasında acı hissi az olmalıdır.
- 4- Teklif edilen ürün, kaleme vidalama sistemiyle kolaylıkla takılıp ,vidalama sistemiyle kolaylıkla çıkartılabilir olmalıdır.
- 5- Teklif edilen ürün, özel silikonla kaplı olup, enjeksiyon sırasında acı hissi oluşmasını engellemelidir.
- 6- Teklif edilen ürün, ince duvar teknolojisi ile üretilmiş olmalı bu sayede iğne dış çapı sabit olmasına rağmen, iç çapı genişletilmiş olmalıdır. İğneden insülin akışı kolay ve pistonu uygulanan güç düşük olmalıdır.
- 7- Teklif edilen ürün, lateks içermemeli, latekse bağlı alerjik reaksiyon riski oluşturmamalıdır.
- 8- Teklif edilen ürün, steril ve tek kullanımlık olmalıdır.
- 9- Teklif edilen ürün, diyabet tedavisinde kullanılan tüm insülin kalemlerle % 100 uyumlu olduğunu gösteren ISO belgesine sahip olmalıdır.
- 10- Teklif edilen ürün, bir kutuda en az 100 adet insülin kalem iğnesi olmalıdır.

Endokrinoloji ve Metabolizma
Bilimi Doç.
Fatma DÖNMEZ DEMİR
Hemşire

Azra Dr. Ayşe DÖNMEZ
Genel Uzman
Endokrinoloji ve Metabolizma
Hastalıkları Uzmanı
Diploma: Tescilli Hemşire



92

12/3

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İstem No : 25355
İstem Tarihi : 06/03/2024
Bölüm Adı : D.S.Merkez Ambar Stoğu

Döküm Tarihi : 06/03/2024 15:00:00

Malzeme Kodu : J01-015489
Malzeme Adı : OR1910 VEN VALFİ İĞNESİZ (İKİLİ)

İKİLİ İĞNESİZ GİRİŞİM APARATI

- İğnesiz girişim aparatında split septum teknolojisi olmalıdır.
- Pürtizsüz silikon yüzey sayesinde kolay dezenfekte olmalı.
- İğnesiz girişim aparatının yüzeyi konkav olmalı ve bu özellik silikon duvarların daha sıkı olmasını sağlamalı ve mikroorganizmanın damar içine girmesini engellemelidir.
- Akış hattı düz, berrak ve basit iç dizaynına sahip olmalıdır.
- İçinde kompleks mekanizma olmamalıdır.
- Pozitif veya negatif basınçla çalışmamalıdır.
- Sistem minimum 3 bar basınca kadar dayanıklı olmalıdır.
- İğnesiz girişim aparatının dizaynı CDC guideline ile desteklenmelidir.
- İğnesiz girişim aparatının akış hattının görülmesi için tümü şeffaf olmalı ve yıkamanın veya ilaç uygulamanın başarısından emin olunmalıdır.
- İğnesiz girişim aparatı en az 100 girişime izin vermelidir.
- İğnesiz girişim aparatı hem luer lok hem de luer slip ile uyumlu olmalıdır.
- İkili uzatma hatlı olmalıdır, hatların ucunda split septumlu girişim aparatı olmalıdır. Uzatma hatlarının uzunluğu minimum 15 cm. olmalıdır.
- Kan infüzyonu verilebilir ve kan alınabilir.
- Lipic uyumlu olmalı ve parenteral beslenmeye uygun olmalıdır.
- Küçük ve hafif dizaynından dolayı hasta uyumu yüksek olmalıdır.
- İğnesiz girişim aparatı, IV set ve şırınga ile kullanılabilir. Girişim yapıldığı zaman herhangi bir güçlük ile

<p>Dr. Öğr. Üyesi Kağan İNÇİ T.C. Gazi Univ. Tıp Fak. Hast. İst. İ.ç Hastalıkları AD, Yegün Bakım BD. Dip. Tesc. No: 138205</p> <p>HAZIRLAYANLAR</p> <p>Dr. Öğr. Üyesi Kağan İNÇİ Gazi Üniversitesi Hastanesi İç Hastalıkları 2YB Sorumlu Hemşire</p>	<p>ONAYLAYAN</p>
---	------------------

karşılaşılmalı ve enjektör yada serum setinde geri atma yaşanmamalıdır.

(92)

17. Aralıklı ve sürekli infüzyonlarda kullanılabilir.

18. İğnesiz girişim aparatı, kapalı dolaşım sistemin devamlılığını sağladığından dolayı katetere bağlı enfeksiyon oranını azalttığını gösteren klinik çalışmalar ile desteklenmelidir.

19. Lateks ve PVC içermemelidir.

20. Akış hızı minimum 2lt/sa. olmalıdır.

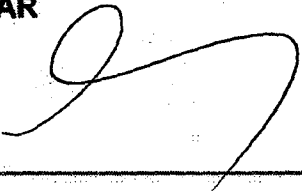
21. Başlangıç hacmi (prime volume) minimum 0.45 ml olmalıdır ve bu ibare ürünün paketi üzerinde yazılı olmalıdır.

22. MR uyumlu olmalıdır.

23. Ürünün CE belgesi olmalı ve teslim tarihinden itibaren en az 2 yıl miyadı olmalıdır.

24. Satın alma kararı verilmeden önce numuneler istem yapan bölümde değerlendirilerek uygunluk verilecektir. İstenilen numuneyi teslim süresinde teslim etmeyen veya teslim ettikleri numuneleri uygun bulunmayan firmaların o kalem için verdikleri teklifleri değerlendirme dışı bırakılacaktır.

GAZİ ÜNİVERSİTESİ
GAZİ HASTANESİ
SATIN ALMA MÜDÜRLÜĞÜ

HAZIRLAYANLAR 	ONAYLAYAN
---	------------------

Bilgisayar İşletmeni MEHTAP GULTEKİN
Gazi Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi

93

124

J01-01H021 ÖNLÜK NONSTERİL DİSPOSABLE KISA KOLLU

1. Sıvı geçirmez, aynı zamanda sıvı itici özelliğe sahip (nonwoven, sentetik dokuma) ve nonsteril olmalıdır.
2. Etek kısmı uzun olmalıdır. Etek eni (açık şekilde) en az 150 cm, önlük boyu en az 110 cm olmalıdır.
3. Bağcıklar kolay bağlanmalı, bağlandığında önlük kıyafetleri tamamen kapatmalıdır.
4. Arka boyun kısmı tam kapanabilir olmalıdır.
5. Bağcıklar dikişli ve sağlam olmalıdır.
6. Önlük kısa kollu olmalıdır. Kol uzunluğu omuz başından itibaren 30 ± 3 cm olmalıdır.
7. Önlüğün tüm dikişleri sağlam olmalı, giyinme ve kullanım sırasında deforme olmamalı, yırtılmamalı, bağcıklar kopmamalıdır.
8. Önlükler hareket kabiliyetinin engellememeli, sağlam ve hafif olmalıdır.
9. Her bir malzeme tek tek paketlenmiş olmalı, üzerinde UBB Barkod numarası mevcut olmalıdır.
10. Teklif edilecek ürünler için numune istenecek, deneme sonucuna göre uygunluğuna karar verilecektir.
11. Tüm numuneler (özellikli, ambalajı vb) Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenecektir.
12. Ürün teklifleri numune ve katalogla birlikte verilmelidir.
13. Ürünlerin CE ve ISO sertifikaları mevcut olmalıdır.

10.01.2025

Fişen Dv
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Ülker MERTİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doc. Dr. Pınar AYŞERE YILDIZ
Gazi Üniy. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları AD
Dip. Tes. No: 153555



94

125

T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

TEKNİK ŞARTNAME LİSTESİ

İSTEM NO:0

DÖKÜM TARİHİ:31/01/2025

Tarihi:31/01/2025

İSTEM TARİHİ:31/01/2025

BÖLÜMÜN ADI: MERKEZ LABARATUVARI(KAN ALMA) STOĞU

MALZEME KODU

MALZEME ADI

GAZLI BEZ (SPANÇ) 5X5 12 KAT (RADYOPAKSIZ)

301-01F797

- 1- Kullanılan gaz bezi yağı alınmış %100 pamuk ipliğinden dokunuşu tülbent olmalıdır.
- 2- Kullanılan gaz bezi 30/1 pamuk ipliğinden dokunmuş olmalıdır.
- 3- Gaz kompresler beyaz, temiz ve kokusuz olmalıdır.
- 4- Gaz kompreslerin üzerinde kir, elyaf artıkları, yağ lekesi, yabancı cisimler, ek yeri ve parça bulunmamalıdır.
- 5- Gaz kompreslerin üzerinde delik, kesik, yırtık ve benzeri görüntüş bozuklukları bulunmamalıdır.
- 6- Kullanılan gaz bezinin dokuması sağlam ve düzgün olmalıdır.
- 7- Gaz kompreslerin cm2 deki tel sayısı TS 14079'a uygun olmalıdır.
- 8- Gaz kompreslerin çözgü yönünde kopma mukavemeti 6,1 den az olmamalı ve atkı yönündeki kopma mukavemeti 3,5 kgf den az olmamalıdır.
- 9- Hidrofillik (emicilik) özelliği iyi olmalıdır(max.10 sn).
- 10- Gaz kompreslerin asidik bazik testinde TS 14079'a göre fenolftalein çözültisi ve metil oranj çözültisi ile yapılan deney sonucunda pembe renk görülmemelidir.
- 11- Gaz kompresler üzerinde boya maddeleri bulunmamalıdır.
- 12- Gaz kompresler üzerinde haşıl bulunmamalıdır.
- 13- Gaz kompresler kenarları iplik vermeyecek şekilde içe katlanmış olmalıdır.
- 14- Gaz kompresler 100 lük ambalajlar halinde olmalıdır. Özelliklerini muhafaza edebilecek ve çevre şartlarından etkilenmeyecek şekilde ambalajlanmış olmalıdır.
- 15- Gaz kompreslerin kolileri üzerinde firma bilgileri, boyutları, miktarı, hidrofil olduğu, üretim tarihi, parti numarası, steril ise steril bilgileri bulunmalıdır.
- 16- Gaz kompresler 5x5 12 kat olmalıdır.
- 17- Üreticiye ait EN İSO 13485 belgesi olmalıdır.

HAZIRLAYANLAR

ONAYLAYAN

Sorumlu Hemşire Aysun Azmaz

Hemşire Aslıhan Göçmen

Y. Hemşire Dilek Şanlı

Dilek Şanlı

Aslıhan Göçmen

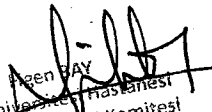
J01-013734 ENZİMATİK TEMİZLEYİCİ (5 lt)

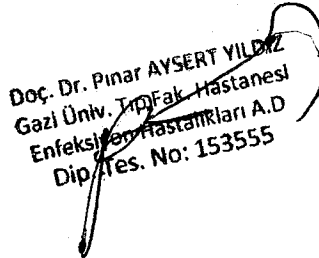
95

126

1. Ürün her türlü cerrahi aletler, temizliği zor olan dar lümenli aletler, plastik, cam, silikon, lastik, porselen gibi malzemelerden yapılmış tüm tıbbi aletlerde kullanılabilir olmalıdır.
2. Aldehid-aldehid türevleri, fenol, alkol ve aktif klor içermemelidir.
3. Enzimatik temizleyici (lipaz, amilaz, proteaz vb) ve deterjan-dezenfektan içermelidir.
4. Ürün konsantré olmalıdır. Şebeke suyuyla kullanıma hazır hale getirilmelidir. Tüm su sertliklerinde (soğuk, ılık ya da sıcak) seyreltilerek kullanılmalıdır. Seyreltildiğinde solüsyonda tortu bırakmamalıdır.
5. Solüsyon 5 lt bidonlarda, orijinal ambalajında bulunmalı, üzerinde formülasyonu, kullanım şeklini, üretim ve son kullanma tarihlerini belirtir etiket bulunmalıdır.
6. Türkçe kataloğu bulunmalıdır.
7. Ürün kokusuz veya güzel kokulu, berrak olmalıdır. Toksik ve iritan özelliklere sahip olmamalıdır. Ekolojik olmalıdır.
8. Formülasyonda dezenfeksiyon ve durulama işleminden sonra aletin kullanımını kısıtlayıcı herhangi bir toksik madde bulunmamalıdır.
9. Ürün korozyon önleyici özelliğe sahip olmalıdır. Pas yapmamalıdır. Formülasyonda bu amaçlı maddeler bulunmalıdır.
10. Aletlerin ön temizlik ve dezenfeksiyonunu bir arada sağlayabilmelidir.
11. Solüsyonun pH'sı nötre yakın olmalıdır.
12. Üretici firma ürün ile ilgili kataloğu ihale dosyası ile birlikte sunmalıdır.
13. İhaleyi alan firma ürünün kullanımını ile ilgili kullanıcılara eğitim vermelidir.
14. Ürün teslim tarihinden itibaren en az iki yıl kullanım süreli olmalı, bu süre içinde kullanılmayan ürünler son kullanma tarihine üç ay kala en geç 15 gün içinde yeni ürün ile değiştirilmelidir.
15. Ürün Sağlık Bakanlığı İlaç ve Tıbbi Cihaz Ulusal Bilgi Bankasında onaylanmış olmalıdır. Firma ürün numarasını (malzemenin barkodunu) belirten listeyi ihale dosyasında sunmalıdır.
16. Tüm numuneler kokusu ve ambalaj uygunluğu açısından Enfeksiyon Kontrol Komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından kullanıcı görüşü alınarak incelenecektir.
17. Firma ürün ile birlikte 20 lt hacminde 20 adet, ağzı kapaklı ve asansörlü dezenfektan küvetini ücretsiz olarak teslim etmelidir. Dezenfektan küvetlerinin tamamı ilk siparişte teslim edilmelidir.
18. Firma 50 adet ürüne ilişkin kullanım talimatını içeren, afiş hazırlamalı ve preslenmiş şekilde ilk siparişte Enfeksiyon Kontrol Komitesi'ne teslim etmelidir. (Afiş içeriği baskı öncesi EKK tarafından incelenecektir.)
19. Teklif verilen numune ile teslim edilen ürün birebir aynı olmalıdır

13.01.2025


N. AY
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi



Doç. Dr. Pinar AYŞERT YILDIZ
Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi
Enfeksiyon Hastaneleri A.D
Dip. Tes. No: 153555


Ülker METİN
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

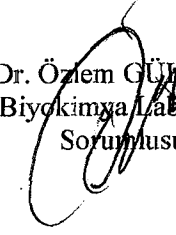
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ
TIBBİ BİYOKİMYA (MERKEZ HEMATOLOJİ VE HEMOSTAZ) LABORATUVARI
SODYUM SİTRATLI KAN ALMA TÜPÜ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Bu şartname 13 maddeden oluşmakta olup hemoguard kapaklı, SODYUMSİTRAT'lı 2,7 ml'lik kan alma tüpünü tanımlamaktadır.

- 1- Tüpler en az 2,7 ml kan alma hacimli olacaktır.
- 2- Tüpler PET (polietilentetraphalat) malzemeden yapılmış 13x75 mm plastik olmalıdır.
- 3- Tüplerin içi steril olmalı ve tüpün üzerinde belirtilmeli.
- 4- Tüplerin içinde %3,2 sodyumcitrata olacaktır.
- 5- Tüplerin alt ucu kapalı yarım küre biçiminde olmalı düz olmamalıdır.
- 6- Tüplerin kapak renkleri uluslararası renk kod sistemine göre "mavi" renkte olmalıdır.
- 7- Tüplerin üzerinde renk ile uyumlu etiket olmalıdır.
- 8- Tüp etiketi üzerinde ürün kod numarası, lot numarası, son kullanma tarihi, tek kullanımlık işareti, ürün adı, dolun hacmi, (ml cinsinden) ve üretici firma logosu bulunmalıdır.
- 9- Kan alma seviyesi tüp üzerinde işaretli olmalıdır.
- 10- Hemoguard kapak üzerinde sert plastikten yapılmış bir kapak daha yer almalıdır. Bu kapak iğnenin girebileceği, geri atmayacağı sertlikte olmalı ve cihaz problemleriyle uyumlu olmalıdır.
- 11- Tüplerin kapakları rutin kullanım sırasında kolay açılabilir özellikte olmalıdır.
- 12- Ambalajlar sağlam olmalı, yükleme taşıma esnasında sağlamlık ve nakil kolaylığı göstercek şekilde olmalıdır.
- 13- En az 50 tüp numunesi kan alma kolaylığı ve cihaz uyumluluğu açılarından denendikten sonra uygunluk verilecektir.

Prof. Dr.  KAYA
Merkez Hematoloji ve Hemostaz
Laboratuvar Sorumlusu

Prof. Dr. Özlem GÜLBAHAR
Tıbbi Biyokimya Laboratuvarlar
Sorumlusu



Tıbbi Biyokimya Laboratuvarları
Sorumlusu
148

ŞARTNAMESİ

1. Ürün, perasetik asit, hidrojen peroksit kombinasyonu içermelidir. Ürün uzun süre kullanım için aktivatörlü olmalıdır.
2. Ürün, fenol, aldehit türevleri, amin, kuarterner amonyum, klor ve ağır metal olan gümüş iyonlarını içermemelidir.
3. Ürün, geniş materyal uyumluluğuna sahip olmalıdır. Yapıları gereği otoklav ve etilen oksit ile sterilizasyonu yapılamayan, laparoskop, artroskop, endoskop, anestezi aksesuarlarının, plastik, kauçuk, paslanmaz çelik, porselen, cam vb. ekipmanların yüksek düzey dezenfeksiyonu için uygun olmalıdır.
4. Ürün antimikrobiyal etkinlik olarak; 5dk. da bakterisit (S.aureus, P.aeruginosa, E.hirae, MRSA VRE, Accinetobacter), 5 dk. da virüsit, fungusit (Mayalar ve küfler dahil), tüberkülozid, sporisid etkili olmalıdır. Firma bu etkinlikleri karşıladığına dair, T.C Sağlık Bakanlığı tarafından referans akredite laboratuvarlarda yapılmış mikrobiyolojik çalışma raporlarını ihale dosyasında sunmalıdır.
5. Ürün aktive edildikten sonra en az 14 gün etki süresine sahip olmalıdır. Açılmış ürünün 14 gün süresince etkinliğinin var olduğunu kanıtlayan, Sağlık Bakanlığı tarafından referans gösterilen laboratuvarlarda çalışılmış bilimsel raporlarını belgelendirmeli ve ihale dosyasında sunmalıdır.
6. Ürün, ilk aktive edildiğinde en az 1500 ppm seviyesinde perasetik asit ihtiva etmeli ve kullanım sürecinde 900 ppm' e kadar perasetik asit seviyesini korumalıdır.
7. Ürün kullanılacak metal ekipmanlarda korozyona neden olmamalı, korozyon yapmadığına dair, Sağlık Bakanlığı tarafından referans akredite laboratuvarlarda, uluslararası metotlarla çalışılmış metal antikorozyon analiz çalışmasını belgelendirmeli ve ihale dosyasında sunmalıdır.
8. Ürün endoskoplarda herhangi bir korozyona neden olmamalıdır. Firma, bunu karşıladığına dair; Sağlık Bakanlığı tarafından referans akredite laboratuvarlarda uluslararası metotlarla çalışılmış bilimsel raporları ihale dosyasında sunulmalıdır.
9. Ürünün rahatsız edici kokusu bulunmamalıdır.
10. Dezenfektan solüsyonun kullanıldığı alet ve cihazlarda, dezenfektan solüsyondan kaynaklanan bir arıza meydana geldiği anda ortaya çıkan zarar teklif veren firma tarafından karşılanacaktır, teklif veren firma bu hususu peşinen kabul ettiğine dair taahhünameyi ihale dosyasına ekleyecektir.
11. Firma, ürünle birlikte solüsyonların etkin olup-olmadığını gösteren her 5 litrelik bidon için 1 kutu (kutu içeriğinde en az 14 strip bulunmalıdır) test markeri (pH ve Minimal Efektif Konsantrasyon (MEK) stribi) ürünle birlikte teslim edilmelidir.
12. MEK Test stripleri pH ölçer olmayıp, solüsyona özel, kimyasal madde ölçer olmalı, test striplerinin Sağlık Bakanlığı tarafından referans akredite gösterilen laboratuvarlarda validasyon çalışması yapılmış ve belgelendirilmiş olmalıdır.
13. Ürün, 5 Litrelik PVC içermeyen, sızdırmaz, kilitli kapaklı ambalajlarda olmalıdır.
14. Ürün etiketleri Türkçe olmalı, etiket üzerinde gerekli tüm bilgiler yer almalıdır (üretim-son kullanma tarihleri, kullanım süresi, içerikleri).
15. Üreticinin ISO 9001, ISO 13485 kalite belgeleri ihale dosyasına eklenmelidir.
16. Ürün en az 2 (iki) yıl raf ömrüne sahip olmalıdır. Son kullanım tarihine kadar stabil kaldığı laboratuvar çalışması ile belgelenmelidir. Ürün hastaneye tesliminden sonra en az 18 ay miadı olmalıdır. Firma, son kullanılma tarihinden 3 ay önce bildirilmesi halinde, tüketilmemiş ürünü, fiyat artışı gözetmeksizin, yeni miatlıları ile en geç 15 gün içinde değiştirmelidir.
17. Numuneler orijinal ambalajında denenerak alınacaktır.
18. Tüm numuneler ürün içeriği, kullanım elverişliliği ve ambalaj uygunluğu açısından Enfeksiyon Kontrol komitesi Dezenfeksiyon Alt Çalışma Yürütme Grubu tarafından denenerak kullanıcı görüşü alınarak değerlendirilecektir.
19. Muayene komisyonu gerek duyması halinde Türkiye Halk Sağlığı Kurumu başta olmak üzere her seri için yeterli sayıda numune alarak masrafları firmaya ait olmak üzere analiz (mikrobiyal etkinlik, toksikolojik, kimyasal içerik, korozif etki vb.) için gönderebilecektir. Analiz nedeniyle eksilen stok firma tarafından tamamlanacaktır.
20. Yüklenici firma şartnamenin her maddesine tek tek uyacağını beyan ve taahhüt etmelidir.
21. Firma (50 adet) ürüne ilişkin kullanım talimatını içeren, afiş hazırlamalı ve preslenmiş şekilde ilk siparişte Enfeksiyon Kontrol Komitesi'ne teslim etmelidir. (Afiş içeriği başka örneği EKK tarafından incelenecektir.)

Figen Bay
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Doc. Dr. Ainar AKŞEPT YILDIZ
Gazi Üniversitesi Hastanesi
Enfeksiyon Hastalıkları A.D.
Dip. Tes. No: 153555